

RECIBO DE DESPESA SEM FACTURA

Data:	
Nome do Funcionário:	
Departamento:	
Valor Total:	
AOA (por extenso: Forma de Pagamento: Dinheiro Cartão Transferência	
Descrição da Despesa:	
► Motivo da falta de factura:	
Fornecedor/Local:	
Declaro que esta despesa foi necessária e não houve emissão de factura.	
Assinatura do Funcionário Aprovação do Chefe	