

MAXIMA PROTEÇÃO VEICULAR
414.252.0001-85TIPO DO TERMO: **RECIBO****DETALHAMENTO**

A empresa citada sob a razão social e número de CNPJ registrado cima neste recibo , atesta, para os devidos fins, haver recebido o valor de R\$ _____, referente a _____, pelas mãos do(a) senhor(a) _____, de CPF/CNPJ de número _____.

DADOS DO ASSOCIADONOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL: **TESTE**CPF/CNPJ: **TESTE**MONTADORA: **TESTE**MODELO: **TESTE**ANO FAB.: **TESTE**PLACA: **TESTE**COR: **TESTE****FINANCEIRO**MENSALIDADE: R\$ **TESTE**

ADESÃO: R\$ _____

CANCELAMENTO: R\$ **TESTE**

PAGTO TOTAL: R\$ _____

Sem mais,

CONSULTOR / VISTORIADOR AUTORIZADO_____
ASSOCIADO (A)