

RECIBO

(Para pagamento de diárias de terceiros)

RECIBO

Recebi de _____,
a importância de R\$ _____, ____ (_____
_____), relativo a despesas com diária(s):

Quantidade de Diárias: _____ Valor Unitário: R\$ _____, ____ Valor Total: R\$ _____ ; _____

Taxa de Câmbio (quando houver): R\$ _____, ____ Data: ____ / ____ / _____

Período de : ____ / ____ / _____ A ____ / ____ / _____

Instituição Visitada: _____

Localidade Visitada: _____ UF: _____

Objetivo da ação conforme Plano de Atividade do projeto cultural: _____

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome: _____

Profissão: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Cidade: _____

UF: _____

R.G: _____

CPF: _____

Passaporte (se estrangeiro): _____

ASSINATURAS

Declaro que as informações constantes deste recibo
são verdadeiras.

Em ____ / ____ / _____

Assinatura do Coordenador do Auxílio

Assinatura do Recebedor das diárias

Em ____ / ____ / _____.

Recebedor das diárias