



RECIBO DE RPA

NOME:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

CPF Nº:

INSCR.PREF. MUNICIPAL Nº:

DEMONSTRATIVO

Valor Bruto: _____ R\$ _____

INSS: _____ R\$ _____

Subtotal 1: _____ R\$ _____

IR: _____ R\$ _____

Subtotal 2: _____ R\$ _____

ISS : _____ R\$ _____

Líquido: _____ R\$ _____

Total líquido por extenso: _____

RECEBI DE

RESIDENTE NA

CIDADE

ESTADO

CPF Nº

A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA COM OS DESCONTOS DE LEI, REFERENTE A (DISCRIMINAR O SERVIÇO PRESTADO).

_____, ____ DE _____ DE 20__.

ASSINATURA

Realização:

Patrocínio:



Curso Online de Elaboração de Projetos Culturais

Realização:



Patrocínio:



SECRETARIA ESPECIAL DA
CULTURA

MINISTÉRIO DO
TURISMO

