# RECIBO DE DIÁRIA DE VIAGENS

# R$ XXXXX,XX

Recebi da (nome da sua organização) \_\_\_\_\_\_\_, situada no endereço (endereço completo com CEP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ sob o no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a quantia de R$\_\_\_\_\_ (inserir valor por extenso), referente a \_\_\_\_ (quantidade de diárias) diárias, no valor de R$\_\_\_\_(valor por extenso) cada.

O deslocamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (local) até \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (local), ocorreu no período de \_\_\_ à \_\_\_\_ do mês \_\_\_\_\_\_\_ de 202x, para realizar a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(local), (dia) de (mês) de 202x.

### Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome completo de quem recebeu a diária

## RG com órgão expedidor:

CPF:

Endereço completo: