# RECIBO DIÁRIA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS

R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebi da (nome da sua organização) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situada no endereço (endereço completo com CEP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ sob o no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a quantia de R$\_\_\_\_\_\_ (inserir o valor por extenso), referente ao fornecimento/prestação do serviço de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(detalhar o fornecimento ou o serviço prestado), realizado no período de \_\_\_\_ à \_\_\_\_ do mês \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202X.

(local), (dia) de (mês) de 2025.

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

Nome completo do fornecedor/prestador de serviços

RG com órgão expedidor:

CPF:

Endereço completo: