

Nº de ORDE:			
DATA sinatura documento			

NOME	
APELIDOS	
NIF (acompaña fotocopia)	
TITULACIÓN	

Declaro que recibí a cantidade de EUROS da Entidade:

CIF , polos conceptos indicados a continuación:

DESCRIPCIÓN DA PRESTACIÓN	DATA	N.º HORAS	PREZO / hora	DESCONTO %	TOTAL
				BASE IMPONIBLE:	
				IVE (____%):	
				I.R.P.F	
				TOTAL:	

REPRESENTANTE DA ENTIDADE (Presidente)

PERSOA QUE PRESTA O SERVICIO

Asdo.:

Asdo.: