Nº de ORDE:			
DATA sinatura documento			

NOME	
APELIDOS	
NIF (acompaña fotocopia)	
TITULACIÓN	

Declara que recibíu a cantidade de _____ EUROS da Entidade:

_____

CIF _____ , polos conceptos indicados a continuación:

DESCRICIÓN DA PRESTACIÓN	DATA	N.º HORAS	PREZO / hora	DESCONTO %	TOTAL
				BASE IMPOÑIBLE:	
				IVE (_____%):	
				I.R.P.F	
				TOTAL:	

REPRESENTANTE DA ENTIDADE (Presidente)

PERSOA QUE PRESTA O SERVICIO

Asdo.:

Asdo.: