



ANEXO X

RECIBO DE PAGO EN EFECTIVO

Datos Empresa/persona física que emita la factura	Datos de la Asociación
NIF/DNI:	NIF:
Domicilio:	Domicilio:
Población:	Población:
Código Postal:	Código Postal:
Provincia:	Provincia:

JUSTIFICANTE DE PAGO

Se hace constar que _____ con NIF y/o DNI _____, he cobrado en efectivo el pago de la/as factura/as que se reseñan a continuación de la entidad _____, núm. NIF _____.

FECHA	NÚM. FACTURA	EMPRESA	FORMA DE PAGO	IMPORTE
			Contado/efectivo	_____ €
			Contado/efectivo	_____ €
			Contado/efectivo	----- €

Santa Lucía, a fecha _____
Firmado y sellado por la empresa/o persona física que emita la factura.