



ANEXO V

RECIBO DE PAGO EN EFECTIVO.

Datos Empresa y/o 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 _____.

*** El pago en efectivo de las facturas se realiza en la misma fecha de la firma de este documento.**

FECHA	NÚM. FACTURA	EMPRESA	IMPORTE
			€
			€
			€
			€

Santa Lucía de Tirajana, a fecha _____

Firmado y sellado por la empresa y/o persona física que emita la factura.