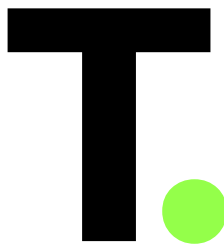


RECIBO N.



Valor: _____

Colaborador _____

Serviço: _____

Data: _____

RECIBO N. _____

R\$ _____

Recebi de _____

a importância de _____

referente a _____

_____, _____ de _____ de _____

assinatura

