

EMFOR · CIVEL

INSTRUMENTO (MOD)

RECIBO DE SINAL DE NEGÓCIO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS — DIARISTA

EMENTA

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUTÔNOMO DIARISTA R\$ Eu
..... inscrito como autônomo no Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) sob o nº
....., recebi do Sr.(a) a importância de R\$ (.....). Referente ao dia
..... do mês de de de dos serviços prestados como autônomo
diarista em sua residência. Data: Assinatura do autônomo Diarista