PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

RECIBO DE VENDAS - PRORENDAS CAMPINAS

Eu _____,

Portador(a) do R.G. Nº _____ recebi em _____

de _____

Portador(a) do R.G. Nº _____ C.P.F. Nº _____

a quantia de R$ _____(_____

_____)

referente a venda dos itens relacionados abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO BEM	VALOR (R$)

OBSERVAÇÃO: Declaro que os bens acima relacionados estão em perfeito estado de conservação e livres de quaisquer ônus.

Por ser verdade, firmo o presente,

Campinas, _____de _____de _____.

_____

ASSINATURA