

ANEXO III - MODELO DE RECIBO DE PAGAMENTO A PESSOA FÍSICA

Eu, _____ (nome completo) _____, Cadastro individual no Instituto Nacional de Seguridade Social nº _____ (ou número do PIS/PASEP), Código Brasileiro de Ocupação (CBO) nº _____ Número _____ e Série _____ da Carteira Profissional (CTPS), residente à _____ (endereço completo) _____, data de nascimento _____, RECEBI do Poder Judiciário, Fórum de _____, CNPJ nº 27.476.100/0001-45, os valores abaixo discriminados, pela prestação de serviços de _____.

Valor bruto	R\$ _____
- Retenção INSS (11%):	R\$ _____
- Retenção ISS (conforme alíquota do município):	R\$ _____
Valor líquido recebido	R\$ _____

Em, ___/___/_____

Assinatura da pessoa física prestadora de serviços