

**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.