

MODELO DE XUSTIFICANTE DE PAGAMENTO

RAZÓN SOCIAL: ENDEREZO : NIF:	NÚM. XUSTIFICANTE DE PAGAMENTO: LOCALIDADE DE EXPEDICIÓN:	VENCEMENTO: DATA DE EXPEDICIÓN:	REFERENCIA A FACTURA NÚM. :
-------------------------------------	---	--	--------------------------------

Recibín a cantidade de euros

Pagador/a (caixa/banco).....

Oficina (núm. oficina, núm. de conta).....

Nome e apelidos de quen emite o xustificante de
pagamento.....

Sinatura.....
.....