



**ANEXO X**

**RECIBO DE PAGO EN EFECTIVO**

| Datos Empresa/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 \_\_\_\_\_.

| FECHA | NÚM.<br>FACTURA | EMPRESA | FORMA DE<br>PAGO | IMPORTE |
|-------|-----------------|---------|------------------|---------|
|       |                 |         | Contado/efectivo | _____ € |
|       |                 |         | Contado/efectivo | _____ € |
|       |                 |         | Contado/efectivo | -----€  |

Santa Lucía de Tirajana, a fecha \_\_\_\_\_  
Firmado y sellado por la empresa/o persona física que emita la factura.