**ANEXO 9**

**DO MANUAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## RECIBO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS

**Recibo: R$**

Recebi de       a importância de R$       (     ), referente a serviços de       prestados em caráter eventual (sem vínculo empregatício), para o desenvolvimento do projeto de pesquisa relativo ao processo FAPESP nº       .

Local e data:      ,       de  de

Nome:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

RG.:

CPF:

ENDEREÇO

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | nº: |
| Bairro: | |
| Cidade: | |

Nota: Estou ciente de que a importância supra, recebida nesta data, deverá constar de minha Declaração de Imposto de Renda.

Recebi cópia, que servirá como documento de Declaração da Fonte Pagadora.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**FAPESP, ABRIL DE 2010.**

**.**