

RECIBO DE PAGAMENTO DE DIARISTA

Eu, _____, inscrita(o) no CPF sob o nº _____, DECLARO que recebi de _____, CPF nº _____, a quantia de _____ (_____), referente a serviços prestados como diarista no endereço _____

nos seguintes dias: _____, ao valor de _____ por diária, pagos da seguinte forma:

_____.

Declaro que presto serviços por conta própria, em dias combinados a cada semana, sem vínculo empregatício, e que pelo valor recebido dou plena quitação das diárias acima descritas.

_____, _____.

_____ — Diarista