



**RECIBO
REEMBOLSO DE DESPESAS PAGAS POR KM**

REUNIÃO/EVENTO: _____

Recebi(emos) de: AFA-PR

CPF/CNPJ: 77.749.950/0001/48

A importância de: R\$ _____

Referente a: R\$ 1,20 por quilômetro rodado, considerando o ponto de partida e retorno.

Modelo do Veículo: _____ **Placa:** _____ **KM rodado:** _____

Roteiro do deslocamento:

Declaro(amos) para os devidos fins que recebi(emos) a importância acima discriminada.

Assinatura do Recebedor(a): _____

Nome: _____

CPF: _____

Data: ____ / ____ /202__