**RECIBÍ**

Recibí de D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre y apellidos del investigador/a que paga en efectivo) con D.N.I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_el importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_euros en efectivo, en concepto de pago de la factura nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fdo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre y apellidos del proveedor).

DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (DNI/CIF del proveedor).

Fecha: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2017