

RECIBO

El alumno/a _____, con DNI/NIF _____
perteneciente al ciclo formativo de _____,
certifica haber recibido el siguiente pago:

RECIBÍ DE: Centro Integrado de Formación Profesional de Lorca, NIF: Q3000372G, y
domingo en C/ Antonio Pelegrín Medina, 2A.

EN CONCEPTO DE: _____

LA CANTIDAD DE: _____

FORMA DE PAGO: _____

FIRMAS

En Lorca a , ____ de _____ 20____

Fdo. _____