

RECIBO DE CLASES PARTICULARES

N.º: **Fecha:** **Cantidad:**

Emisor

Nombre _____
NIF _____
Dirección _____
Email _____

Receptor

Nombre _____
NIF _____
Dirección _____
Email _____

Cantidad

Concepto

Método de pago

Efectivo
 Cheque
 Ingreso en la cuenta de la comunidad con N.º _____