

RECIBO DE VENDA DE BENS USADOS

VALOR: **R\$**

COMPRADOR:			
ENDEREÇO:		Nº/COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:
CNPJ/CPF:	INSC/RG:	TELEFONE:	
VENDEDOR:			
ENDEREÇO:		Nº/COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:
CNPJ/CPF:	INSC/RG:	TELEFONE:	

RELATIVO A COMPRA/DOAÇÃO DOS BENS ABAIXO DISCRIMINADOS, NO ESTADO EM QUE SE ENCONTRAM, PARA OS QUAIS DOU(AMOS), INTEIRA E RASA QUITAÇÃO.

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR

DATA ____ / ____ / ____ LOCAL: _____

VENDEDOR

COMPRADOR