

SISTEMA CECRED		085-1	08591.08003 40010.800403 00000.002014 5 72270000012345			RECIBO PAGADOR	
Local de Pagamento					Data de Vencimento		
					21/07/2017		
Nome do Beneficiário / CNPJ / Endereço BR4ZIL IMPORTS PRODUTOS GRAFICOS EIRELI EPP CNPJ: 28.057.276/0001-25 RUA SAO PEDRO, 400 - BAIRRO: SAO CRISTOVAO - CHAPECO - SC - CEP: 89803-062					Agência/Código Beneficiário 0108-2 / 001		
Data do Documento	Núm. do Documento		Espécie do Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/07/2017	TESTE-001		DM	N	01/02/2018	0010800400000000-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento	
	01	DM			123,45	123,45	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Pago		
Nome do pagador	DESTAK COMUNICACAO VISUAL LTDA - ME				CNPJ: 19..87.9.2/18/0-00		
Endereço:	R VITOR VALPIRIO, 434 - BAIRRO: ANCHIETA - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 90200-230						
Sacador/Avalista	NOME DO AVALISTA				000.000.000-00		

Autenticação Mecânica

CORTE AQUI

SISTEMA CECRED		085-1	08591.08003 40010.800403 00000.002014 5 72270000012345			
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
					21/07/2017	
Nome do Beneficiário / CNPJ / Endereço BR4ZIL IMPORTS PRODUTOS GRAFICOS EIRELI EPP CNPJ: 28.057.276/0001-25 RUA SAO PEDRO, 400 - BAIRRO: SAO CRISTOVAO - CHAPECO - SC - CEP: 89803-062					Agência/Código Beneficiário 0108-2 / 001	
Data do Documento	Núm. do Documento		Espécie do Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/07/2017	TESTE-001		DM	N	01/02/2018	0010800400000000-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento
	01	DM			123,45	123,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Pago	
Nome do Pagador:	DESTAK COMUNICACAO VISUAL LTDA - ME				CNPJ: 19..87.9.2/18/0-00	
Endereço:	R VITOR VALPIRIO, 434 - BAIRRO: ANCHIETA - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 90200-230					
Sacador/Avalista:	NOME DO AVALISTA				000.000.000-00	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica