

Beneficiário <b>17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L</b>					Vencimento <b>01/05/2024</b>	
Endereço do Beneficiário <b>RUA RIACHUELO 1200 SAO JOSE 49.015-160 ARACAJU/SE</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000552062</b>	
Data Documento <b>22/04/2024</b>	Nº Documento <b>100005093654</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>29/04/2024</b>	Nosso Número <b>00019/112/0039564365-5</b>	
Uso do Banco <b>2524986</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	( = ) Valor do Documento <b>5.250,00</b>	
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024.</b> <b>MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.</b> <b>RESERVA CIDADES ENVIAR PARA PROTESTO APO S 05 DIAS</b>					( - ) Desconto/Abatimento	
					( - ) Outras Deduções	
					( + ) Mora/Multa	
					( + ) Outros Acréscimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador <b>LEONARDO ROCHINSKI COSTA</b> <b>Avenida Brasil, 4392</b> <b>Centro 85.812-000 Cascavel/PR</b>					<b>CNPJ/CPF: 035.797.929-03</b>	
Beneficiário Final <b>DR FAROL FRANCHISING LTDA</b> <b>Rua Coronel Tamarindo, 2413 Estacao 14.405-140 Franca/SP</b>					<b>CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09</b>	

Autenticação Mecânica

Beneficiário <b>17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000552062</b>		Vencimento <b>01/05/2024</b>	
Data Documento <b>22/04/2024</b>	Nº Documento <b>100005093654</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>29/04/2024</b>	Nosso Número <b>00019/112/0039564365-5</b>			
Uso do Banco <b>2524986</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	( = ) Valor do Documento <b>5.250,00</b>			
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024.</b> <b>MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.</b> <b>RESERVA CIDADES ENVIAR PARA PROTESTO APO S 05 DIAS</b>					( - ) Desconto/Abatimento			
					( - ) Outras Deduções			
					( + ) Mora/Multa			
					( + ) Outros Acréscimos			
					( = ) Valor Cobrado			
Pagador <b>LEONARDO ROCHINSKI COSTA</b>								
Beneficiário Final <b>DR FAROL FRANCHISING LTDA</b>								

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA</b>					Vencimento <b>01/05/2024</b>		
Beneficiário <b>17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000552062</b>		
Data Documento <b>22/04/2024</b>	Nº Documento <b>100005093654</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>29/04/2024</b>	Nosso Número <b>00019/112/0039564365-5</b>		
Uso do Banco <b>2524986</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	( = ) Valor do Documento <b>5.250,00</b>		
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024.</b> <b>MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.</b> <b>RESERVA CIDADES ENVIAR PARA PROTESTO APO S 05 DIAS</b>					( - ) Desconto/Abatimento		
					( - ) Outras Deduções		
					( + ) Mora/Multa		
					( + ) Outros Acréscimos		
					( = ) Valor Cobrado		
Pagador <b>LEONARDO ROCHINSKI COSTA</b> <b>Avenida Brasil, 4392</b> <b>Centro 85.812-000 Cascavel/PR</b>					<b>CNPJ/CPF: 035.797.929-03</b>		
Beneficiário Final <b>DR FAROL FRANCHISING LTDA</b>					<b>CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09</b>		

Autenticação Mecânica

