

SECRETARIA
DA CASA CIVIL**DETRAN**
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**Bradesco****237-2****23794.60013 90006.317151 11999.999706 9 77520000009692**

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO | | | | | Vencimento 28/12/2018 |
| Cedente DETRAN - ESTADO DO RIO DE JANEIRO | | | | | Agência/Código Cedente 4600-0/9999997-7 |
| Data do Doc. 14/11/2018 | Nº do documento 1631715113 | Espécie doc. OUT | Aceite N | Data Proces. 14/11/2018 | Nosso Número 19/00063171511-8 |
| | | | | | 1 (=) Valor do Documento 96,92 |

NUMERO DO DUDA: 163.171.511-3

CPF: 073.929.517-93

CODIGO DA RECEITA: 707-2 1 PLACA REFLETIVA COM TARJETA PARA VEICULO

DETRAN INFORMA:

1- CADASTRE SEU EMAIL E RECEBA INFORMACOES UTEIS. (EX.: VENCIMENTO DA CNH)

2- AGORA VEICULO (ZERO KM), PARTICULAR, ATE 05 PASSAGEIROS, ESTA DISPENSADO DA VISTORIA DO LICENCIAMENTO ANUAL, NOS DOIS ANOS SEGUINTE AO ANO EM QUE FOI ADQUIRIDO E REGISTRADO.

3- PARA LIBERACAO DO VEICULO NO MESMO DIA, OS DEBITOS PENDENTES JUNTO AO DETRAN DEVEM SER PAGOS NO BRADESCO.

SAIBA MAIS: WWW.DETTRAN.RJ.GOV.BR

DUDA VALIDO PARA UTILIZACAO DO SERVICO POR (05) ANOS A CONTAR DA DATA DE PAGAMENTO.

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO.

DIVERGENCIA NO VALOR DO PAGAMENTO E DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CONTRIBUINTE.

O PAGAMENTO DESTA DOCUMENTO DEVERA SER EFETUADO PELO VALOR INTEGRAL.

NO CASO DE PAGAMENTO A MENOR, NAO SERA AUTORIZADO A REALIZACAO DO SERVICO.

CONTRIBUINTE - CPF: 073.929.517-93

Recibo do Sacado

Corte aqui

**Bradesco****237-2****23794.60013 90006.317151 11999.999706 9 77520000009692**

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO | | | | | Vencimento 28/12/2018 |
| Cedente DETRAN - ESTADO DO RIO DE JANEIRO | | | | | Agência/Código Cedente 4600-0/9999997-7 |
| Data do Doc. 14/11/2018 | Nº do documento 1631715113 | Espécie doc. OUT | Aceite N | Data Proces. 14/11/2018 | Nosso Número 19/00063171511-8 |
| | | | | | 1 (=) Valor do Documento 96,92 |
| | | | | | 2 (-) Desc./Abatimentos |
| | | | | | 3 (-) Outras deduções |
| | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |

CONTRIBUINTE - CPF: 073.929.517-93

Ficha de Compensação

