INSTRUÇÕES:

SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

TESTE DE NÍVEL DAS CASAS DE CULTURA 2017.2 - Edital 004/2017/CCV

ID: 000729

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física. Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

🐼 Banco do Brasil 001-9 00190.00009 03028.557001 01000.729176 7 72160000007000 Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço AILSON ALEXANDRE DA SILVA MORAIS CPF/CNPJ: 07411821306 RUA 21 DE ABRIL 535, FORTALEZA -CE CEP:60442630 Sacador/Avalista Nr. Documento 30285570001000729 Data de Vencimento 10/07/2017 (=) Valor Pago Nosso-Número Valor do Documento 30285570001000729 70,00 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço FUNDACAO CEARENSE DE PESQUISA E CULTURA CPF/CNPJ: 5330436000162 AVENIDA DA UNIVERSIDADE 2995, FORTALEZA - CE CEP: 60020181 Agência/Código do Beneficiário Autenticação Mecânica 3653-6 / 49192-6

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03028.557001 01000.729176 7 72160000007000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data de Vencimento 10/07/2017
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
FUNDACAO CEARENSE DE PESQUISA E CULTURA CPF/CNPJ: 5330436000162					3653-6 / 49192-6
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
30/06/2017	30285570001000729	₿ DS	₿N	30/06/2017	30285570001000729
Uso do Banco	🖁 Carteira	Espécie Espécie	Quantidade	xValor	👹 (=) Valor do Documento
3028557000100072	29 🖁 17	🖁 R\$			70,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					
TESTE DE NÍVEL DAS CASAS DE CULTURA 2017.2 - Edital 004/2017/CCV ID: 000					00
729 SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO					
					⊗ (=) Valor Cobrado
					(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

AILSON ALEXANDRE DA SILVA MORAIS CPF/CNPJ: 07411821306

RUA 21 DE ABRIL 535,

Sacador/Avalista

FORTALEZA-CE CEP:60442630

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

