

Prezado(a), **RAFAELA RODRIGUES SANCHES**Este é o boleto com o demonstrativo do acordo firmado em **03/12/2019**Para garantir as condições oferecidas no acordo, este boleto **deve ser pago até a data máxima** nele indicada. Se o boleto não for pago até esta data, esta proposta ficará sem efeito


Parcela Nro: 1/1 - Contrato/s:

0004843516-3481-0012395-260; 0009128787-3481-0012395-346;

Valor do Acordo:
193,76


Dados do Cliente destinatário desta proposta

Recibo do Pagador

	033-7	03399.96019 36820.101412 54522.201018 1 80990000019377
---	--------------	--

Pagador RAFAELA RODRIGUES SANCHES				CPF/CNPJ: 126.516.616-19
Nosso Número 201014154522-2	Número Documento 31806965	Vencimento 10/12/2019	Valor Documento 193,77	Valor Cobrado
Beneficiário FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS NÃO - PADRONIZADOS NPL II				CPF/CNPJ: 29.292.312/0001-06

Autenticação Mecânica

	033-7	03399.96019 36820.101412 54522.201018 1 80990000019377			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento, mantenha seu acordo em dia. Para retirar 2ª via do boleto acesse: www.gruporecovery.com/boleto				Data de Vencimento 10/12/2019	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS NÃO - PADRONIZADOS NPL II - 29.292.312/0001-06 Rua Gomes de Carvalho, 1195 4º andar - Vila Olímpia - 04547004 - São Paulo. SP				Agência / Código Beneficiário: 3409-6/9601368	
Data do Documento 03/12/2019	Número do Documento 31806965	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2019	Nosso Número 201014154522-2
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 193,77
Informações de responsabilidade do beneficiário Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Boleto referente a parcela Nro: 1 / 1 com vencimento original em 10/12/2019. Após o vencimento, será cobrada multa de 2% (dois por cento) e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, cobrado de forma pro rata. O boleto tem validade de 17 dias corridos para pagamento. Sr. Caixa, não receber após 17 dias do vencimento. Dúvidas acesse: www.gruporecovery.com , WhatsApp (11) 4765-8402 ou ligue para 0800 772 3331. Ao efetuar o pagamento deste boleto, você concorda com os termos das condições gerais, disponível em www.gruporecovery.com/condicoesgerais . Em caso de não pagamento dos valores descritos, os descontos serão cancelados e será necessária uma nova negociação. Antes de pagar, seja no caixa, internet, caixa eletrônico e app, confira se o beneficiário e CNPJ estão idênticos ao informado neste boleto.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros e Multa
					(+) Outros Acréscimos
Nome do Pagador / CPF/CNPJ / Endereço / Cidade / UF / CEP RAFAELA RODRIGUES SANCHES - 12651661619 CEP - /					(=) Valor Cobrado



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação