| B Cobrança 3.00 | ō. |
|-----------------|-------|
| B Cobrança 3.0 | |
| B Cobrança | |
| B Cobrança | 3 |
| m | branç |
| | O |
| ш | BB |

| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA D | OS FUNCIONAR | IOS D - CNPJ: | 18.689.083/0 | 0001 | 1-33 | Agência / Código do B | eneficiário | 03883-0 / 765029-9 |
|--|---------------------|----------------|---------------|---|--------------|-----------------------|-------------|---------------------------|
| Pagador/CNPJ/CPF REGINA CELIA MARQUES C. | ASTELLANO - CI | PF: 210.095.20 | 6-44 | | | Nosso-Número | | 27078896223261769 |
| Data de Vencimento 10/02/2023 | Nr Docume 482924 | | Espécie DM | *************************************** | Moeda R\$ | Valor do Documento | | 858,15 |
| Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura | | | | | Data da Entrega | Nome | |
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco | até o venciment | o. Após, atual | ize o boleto | no s | site bb.com | .br | * | Reimpresso em: 17/01/2023 |

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.769113 1 92570000085815

| Local do Pagamento | |
|--|----------------------------------|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço REGINA CELIA MARQUES CASTELLANO - CPF: 210.095.206-44 AV DOUTOR MOACYR SIQUEIRA 170 APTO 402 - JARDIM DO SO 36062-010 - JUIZ DE FORA - MG Sacador / Avalista: | |
| Nosso-Número § Nr Documento § Data de Vencimento § Valor do Documento § (=) Valor Page | |
| 2707889622326176 482924 10/02/2023 858,15 | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 | |
| Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor 11 / 19 R\$ | |
| Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 | Data Processamento 16/01/2023 |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário | Espécie DOC DM |
| APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. | Data do Documento 16/01/2023 |
| | Aceite N |
| | (-) Desconto / Abatimento |
| | (+) Juros / Multa |
| | (=) Valor Cobrado |
| Reimpresso et | <u>'</u> |
| Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador. | Autenticação Mecânica ——— |
| BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 232 | 61.769113 1 92570000085815 |
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | Data de Vencimento |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço | |
| CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 | 03883-0 / 765029-9 |
| Data do Documento \$\ \mathbb{R}\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | Nosso-Número |

16/01/2023 \$482924 DM Ν 16/01/2023 27078896223261769 8 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 858,15 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço REGINA CELIA MARQUES CASTELLANO - CPF: 210.095.206-44 AV DOUTOR MOACYR SIQUEIRA 170 APTO 402 - JARDIM DO SO

36062-010 - JUIZ DE FORA - MG

Sacador / Avalista:

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023