	~ =
	Nome do Beneficiário/CNPJ/Cl
8	CAIXA DE BENEFICENCI
0.	Pagador/CNPJ/CPF
g 3a	MĀRIA ZILDA SILVEIRA I
ran	Data de Vencimento
Cobrança 3.00.00	10/02/2023
88	Recebi(emos) o boleto

BB Cobrança 3.00.00

Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 IA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 Nosso-Número HIPOLITO - CPF: 338.571.056-15 27078896223261591 Data de Vencimento Nr Documento Espécie Moeda Valor do Documento 10/02/2023 675,65 481273 R\$ Assinatura Data da Entrega Recebi(emos) o boleto com essas características

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 17/01/2023

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 23261.591111 3 92570000067565

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA ZILDA SILVEIRA HIPOLITO - CPF: 338.571.056-15 R RIO PRETO 305 CASA - ESPLANADA 39440-000 - JANAUBA - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326159 481273 10/02/2023 675.65 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereco CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Carteira Valor 11 / 19 R\$ Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 16/01/2023 03883-0 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário DM Data do Documento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. 16/01/2023 Aceite (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor Cobrado

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 23261.591111 3 92570000067565

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		DNARIOS D - CNPJ: 18		Data de Vencimento 10/02/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261591
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento 675,65
,	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA ZILDA SILVEIRA HIPOLITO - CPF: 338.571.056-15 R RIO PRETO 305 CASA - ESPLANADA 39440-000 - JANAUBA - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023