| 3.00.00 |
|----------|
| Cobrança |
| BB |

| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA | e do Beneficiário/CNPJ/CPF XA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 | | | Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029 | | |
|--|--|---------------|--------------|---|------|---------------------------|
| Pagador/CNPJ/CPF LEILA DE SOUZA DAVID FE | ERREIRA - CPF: 3 | 20.629.076-72 | | Nosso-Número | | 27078896221853036 |
| Data de Vencimento 10/01/2023 | Nr Docum 47834 | 2p | Moeda R\$ | Valor do Documento | | 896,53 |
| Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura | · | • | Data da Entrega | Nome | |
| Local do Pagamento | * | | | • | • | Reimpresso em: 16/12/2022 |

Recibo do Pagador

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

| Local do Pagamento | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|--|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atua | alize o boleto no site bb.c | om.br | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço LEILA DE SOUZA DAVID FERREIRA - CPF: 320.629.076-7: RUA EGIDIO MACHADO 882 - CENTRO 38550-000 - COROMANDEL - MG | 2 | | |
| Sacador / Avalista: | | | |
| Nosso-Número | ž | (=) Valor Pago | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço | | | |
| CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNP. AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/I | | | |
| Uso do Banco Carteira Espécie 11 / 19 R\$ | Quantidade | Valor | |
| Agência / Código do Beneficiário | * | * | Data Processamento |
| 03883-0 / 765029-9 | | | 14/12/2022 |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário | | | Espécie DOC |
| , | | | DM |
| APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. | | | Data do Documento 14/12/2022 |
| | | | Aceite N |
| | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | (+) Juros / Multa |
| | | | (=) Valor Cobrado |
| | | Reimpresso em: 16/12/2022 | <u> </u> |
| Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou ad de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo | | —— Aute | nticação Mecânica ——— |
| | | | |
| BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 0270 | 7.889628 21853.0361 | 15 1 92260000089653 |
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atu | alize o boleto no site bb. | com.br | Data de Vencimento 10/01/2023 |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNP, AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/I | | | Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 |
| Data de Desumente « No de Desumente » Fanésia DOC | | | |

14/12/2022 478348 14/12/2022 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento

Ν

DM

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Reimpresso em: 16/12/2022

27078896221853036

896.53

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço LEILA DE SOUZA DAVID FERREIRA - CPF: 320.629.076-72 RUA EGIDIO MACHADO 882 - CENTRO 38550-000 - COROMANDEL - MG

APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

BB Cobrança 3.00.00



| 0 |
|----|
| |
| 0 |
| |
| 0 |
| |
| က |
| |
| |
| |
| |
| |
| a |
| |
| |
| |
| |
| |
| () |
| |
| |
| |
| |
| m |
| |
| |

| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA | do Beneficiário/CNPJ/CPF (A DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 | | | Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029 | | |
|--|--|---------------|--------------|---|------|---------------------------|
| Pagador/CNPJ/CPF LEILA DE SOUZA DAVID FE | ERREIRA - CPF: 3 | 20.629.076-72 | | Nosso-Número | | 27078896221853253 |
| Data de Vencimento 10/01/2023 | Nr Docum 48007 | ž –-p | Moeda R\$ | Valor do Documento | | 137,21 |
| Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura | · | , | Data da Entrega | Nome | |
| Local do Pagamento | * | | | * | | Reimpresso em: 16/12/2022 |

Recibo do Pagador

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

| | 3.5 | 1-9 00 190.0000 | 9 02707.009020 | 21003.203110 | 1 92260000013721 |
|---|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|---|
| Local do Pagament Pagável em gua | ∷o alquer banco até o venci | mento. Após. atualize | o boleto no site bb.c | om.br | |
| Nome do Pagador/O LEILA DE SOUZ RUA EGIDIO MA | CPF/CNPJ/Endereço ZA DAVID FERREIRA - C ACHADO 882 - CENTRO PROMANDEL - MG | | | | |
| Nosso-Número 2707889622185 | Nr Documento 325 480076 | Data de Vencimento 10/01/2023 | Valor do Documento | (=) Valor Pago | |
| CAIXA DE BENE | rio/CPF/CNPJ/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BE | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 11 / 19 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Data Davis and the |
| Agência / Código do | D Beneficiário 03883-0 / 765029-9 | | | | Data Processamento 14/12/2022 |
| Instruções de Respo | onsabilidade do Beneficiário | | | | Espécie DOC DM |
| APOS VENC.MUI | LTA DE 2 E JUROS 1 | A.M. | | | Data do Documento 14/12/2022 |
| | | | | | Aceite N |
| | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (+) Juros / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | Reimpresso em: 10 | <u> </u> |
| de pagamento emition Recebimento atravé | e terá validade com a autenti do pelo banco. is do cheque nº do banco á validade após o pagamento | | | | Autenticação Mecânica ———— |
| | DOBRASIL 00 | 1-9 001 | 90.00009 02707 | 7.889628 21853 | 3.253116 1 92260000013721 |
| | alquer banco até o venc | imento. Após, atualize | o boleto no site bb. | com.br | Data de Vencimento 10/01/2023 |
| CAIXA DE BENE | rio/CNPJ/CPF/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BE | | | | Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 |
| Data do Documento 14/12/2022 | Nr do Documento 480076 | Espécie DOC | Aceite Data N 14/12 | Processamento 2/2022 | Nosso-Número 27078896221853253 |
| LIso do Banco | Carteira | | Quantidade | ¥ Valor | |

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

LEILA DE SOUZA DAVID FERREIRA - CPF: 320.629.076-72

11 / 19

RUA EGIDIO MACHADO 882 - CENTRO 38550-000 - COROMANDEL - MG

BB Cobrança 3.00.00



R\$

Reimpresso em: 16/12/2022

137,21