*	🍪 BANCU DU BRASIL
8.	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS
;a 3.00	Pagador/CNPJ/CPF MARIA ELIZA NARDI DE SOUZA
Cobrança 3.00.00	Data de Vencimento 10/02/2023
BB (Recebi(emos) o boleto Ass

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA		Agência / Código do Beneficiário	03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF MARIA ELIZA NARDI DE SO	OUZA - CPF: 172.010.126-4	Nosso-Número	27078896223261752		
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Documento 482907	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento	276,33
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega Nome	
Local do Pagamento	*			*	Reimpresso em: 17/01/2023

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02707.889628 23261.752119 4 92570000027633**

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.c	om.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA ELIZA NARDI DE SOUZA - CPF: 172.010.126-49 AV. LEME 215 BLOCO A APTO. 32 - CONDOMI - PARQUE DAS A 13604-186 - ARARAS - SP		
Sacador / Avalista:		
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622326175 482907 10/02/2023 27	(=) Valor Pago	
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 11 / 19 R\$	Valor	
Agência / Código do Beneficiário		Data Processamento 16/01/2023
03883-0 / 765029-9		
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 em: 17/01/2023	
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.	Aute	nticação Mecânica ————————————————————————————————————

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 23261.752119 4 92570000027633

- 1	Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br								10/02/2023			
N	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço											
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33										03883-0 / 765029-9		
AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194								8				
Da	§ Data do Documento						0	Nosso-Número				
16	6/01/2023	482907	7		DM	8	Ν	16/01/2023			27078896223261752	
₩ U	so do Banco	Carteira		Espécie		¥ '	Quantida	le Valor	r	(=)Valor do Docum	nento	
8			11 / 19		R\$	8					276,33	
In	Instruções de responsabilidade do Beneficiário.							(-) Desconto/Abati	imento			
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.							(+)Juros/Multa					
ança												
200										(=)Valor Cobrado		
98												
	·											

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA ELIZA NARDI DE SOUZA - CPF: 172.010.126-49 AV. LEME 215 BLOCO A APTO. 32 - CONDOMI - PARQUE DAS A 13604-186 - ARARAS - SP



Reimpresso em: 17/01/2023

Data de Vencimento