;	S DANGU DU BKASII
ga 3.00.00	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS
	Pagador/CNPJ/CPF MARIA DE FATIMA CARVALHO A
- ⊆ 8	Data da Vanaimento

BB Cobra

Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 Nosso-Número APOLINARIO - CPF: 392.197.476-34 27078896223261571 Moeda Data de Vencimento Nr Documento Valor do Documento 10/02/2023 481152 DМ R\$ 478,17 Assinatura Data da Entrega Nome 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 23261.571113 4 92570000047817

,•				
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o v	vencimento. Após, atualize	o boleto no site bb.c	om.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA DE FATIMA CARVALHO AP RUA E 220 - DUQUESA 33170-300 - SANTA LUZIA - MG	OLINARIO - CPF: 392.197.4	76-34		
Sacador / Avalista:				
Nosso-Número Nr Documento 2707889622326157 481152				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FU AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAF				
Uso do Banco Carteira 11 / 19	≝ Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		·		Data Processamento 16/01/2023
Instruções de Responsabilidade do Benefici				Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JURO	OS 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 a de pagamento emitido pelo banco. Recebimento atrayés do cheque nº do banco		anhado do recibo	Aut	enticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

 	DOBRASIL 001	-9 00°	00190.00009 02707.889628 23261.571113 4 92570000047817					
Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	iquer banco até o venci //CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BEI	com.br	Data de Vencimento 10/02/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	_				
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 481152	Espécie DOC DM	Aceite Data F N 16/01	Processamento /2023	Nosso-Número 27078896223261571			
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento			
Instruções de respons APOS VENC.MULT	sabilidade do Beneficiário.	A.M.			(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado	<u>-</u>		

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA DE FATIMA CARVALHO APOLINARIO - CPF: 392.197.476-34 RUA E 220 - DUQUESA 33170-300 - SANTA LUZIA - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023