0
0
o.
Ō.
က်
уčа
ਲ
ā
3
BB

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código do I	Beneficiário		
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33							03883-0 / 765029-9	
				Nosso-Número				
MARIA JOVELINA SILVA DE	BRITO - CPF: 68	32.430.816-15						27078896223261681
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	8	Moeda	Valor do Documento		
10/02/2023	48171	6	DM	8	R\$			1.070,98
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	o até o vencimen	to. Após, atua	lize o bolet	o no :	site bb.com.	br	*	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.681110 7 92570000107098

Local do Pagamento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.con	n.br
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA JOVELINA SILVA DE BRITO - CPF: 682.430.816-15 RUA IBITURUNA 66 - SAO PEDRO 35022-030 - GOVERNADOR VALA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622326168 481716 10/02/2023 1.070,	98 (=) 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 R\$	Valor
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 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.	— Autenticação Mecânica ————
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.	889628 23261.681110 7 92570000107098
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.co	Data de Vencimento m.br 10/02/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço	¥ Agência / Código do Beneficiário
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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MARIA JOVELINA SILVA DE BRITO - CPF: 682.430.816-15
RUA IBITURUNA 66 - SAO PEDRO

Nr do Documento

11 / 19

481716

Carteira

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

35022-030 - GOVERNADOR VALA - MG

Sacador / Avalista

Data do Documento

16/01/2023

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco

Espécie DOC

Espécie

DM

R\$

Aceite

Ν

Quantidade

Data Processamento

Valor

16/01/2023

Reimpresso em: 17/01/2023

27078896223261681

1.070,98

Nosso-Número

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

(=)Valor do Documento

(-) Desconto/Abatimento