S BANCO DO BRASIL		001-9	9					Compi	ovante de Entrega
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN				Agência / Códi	go do Beneficiário 0306-	9 /6140-9		o de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ANDREIA VASQUEZ DA SILVA				Nosso Número			() Mudou-se	() Ausente	() Não existe No
Vencimento Número do Documento Espécie				32829830000029326 () Recusado				() Não procurado () Endereço insuficiente	
15/09/2025 000238-04/10 Recebemos o Título	Data	R\$	sinatura	270,22			() Desconhecido	() Falecido Assinatura	() Outros (anotar no verso)
com as características acima									I Data da consecuta
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BAN	ICO ATÉ C	VENCIMENTO)						Data do processamento 26/05/2025
 		004		 					
Beneficiário		001-9	9	CNPJ/CPF	=	Sacado / Av	alista	Vencimento	Recibo do Pagador
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Endereço Beneficiário / Sacador Avalista				00.980.710/0001-25				15/09/2025	
R MORMONS, 51 - PEDREC	GULHO -								
Nosso Número 3282983000002		teira Esp 17/035	écie R\$	Quantidade		(x) Valo	r	Agência / Có	digo do Beneficiário 0306-9 /6140-9
Data do Documento 20/05/2025	lúmero do D 00	ocumento 0238-04/10		Espécie DI		Data do	Processamento 26/05/2025	(=) Valor do	Documento 270,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 5,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,09) ACORDO FEVEREIO / MARÇO E ABRIL								(-) Desconto	
								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora / Multa / Juros	
								(+) Outros A	Acréscimos
							(=) Valor Cobrado		
Pagador: ANDREIA VASQUE	Z DA SIL	.VA					СРЕ	I F/CNPJ: 258979	03840
Endereço: RUA BENEDITO MO	NTEIRO S	. FRANCA, 39 -	- VIL	A ROMA - 12		RA/SP			
Beneficiário Final:					CPF / CNPJ:		Autent	Código de Baix iicação Mecânica	a
S BANCO DO BRASIL		001-9	9	00190.	00009 032	82.983	000 00029.3		050000027022
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BAN					Vencimento 15/09/2025				
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN				CNPJ/CPF 00.980.710/000				Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
	Número do Documento			spécie Doc.	Aceite N	Data do Pro	cessamento 6/05/2025	Nosso Número	32829830000029326
	Carteira	Espécie	C	Quantidade	- 14	Valor	0/00/2020	(=) Valor do Do	cumento
17/035 R\$ Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Desconto		
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 5,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,09) ACORDO FEVEREIO / MARÇO E ABRIL								(-) Outras Dedu	ıções/Abatimento
								(+) Mora/Multa	/Juros
								(+) Outros Acré	proimos
								(=) Valor Cobra	ado
Pagador: ANDREIA VASQUE	Z DA SIL	_VA					CPF / CNPJ:	25897903840	
Endereço: RUA BENEDITO M	ONTEIR	O S. FRANCA	۸, 39 -						
VILA ROMA 12580000 - ROSEI	RA/SP								
Beneficiário Final:	<u> </u>				CPF / CNPJ:	<u> </u>	Autenticação M	Código de Baix lecânica / FICHA DE	
									3