S BANCO DO BRASIL	001-9					Compre	ovante de Entrega	
Beneficiário		Agência / Cóo	Agência / Código do Beneficiário			Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador		Nosso Númer	0306-9 /6140-9 Nosso Número			() Mudou-se () Ausente () Não existe No		
Vencimento Número do Documento Espécie		Valor do Doci	32829830000029338 (Valor do Documento		() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	
15/11/2025 000237-06/10	R\$	294,45	imento		() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Assinat	ura			Data	Assinatura		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ	O VENCIMENTO						Data do processamento 26/05/2025	
 	001-9						Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VET		CNPJ/CP 00.980	F .710/0001-25	Sacado / Av	alista	Vencimento	15/11/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO	- GUARATINGUE	TA/SP 12515	100	ı		-		
<u> </u>	arteira Espécie	Quantidad		(x) Valo	r	Agência / Cód	igo do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
Data do Documento Número do I	•	Espécie [Documento Aceite	Data do	Processamento 26/05/2025	(=) Valor do D		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto		
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 5,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,10) ACORDO MÊS DE FEVEREIRO E MARÇO						(-) Outras De	(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora / Mu	(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Ad	(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cob	(=) Valor Cobrado	
Pagador: JOEL GOMES DOS SANTO)S				CPF	/CNPJ: 2710143	6153	
Endereço: RUA ALICE RANGEL DE MEL		OO VALE 2 - 12	510220 - GUAR	ATINGUETA	Á/SP			
Beneficiário Final:			CPF / CNPJ:		Autent	Código de Baixa	<u> </u>	
 								
Local de pagamento	001-9	00190	.00009 032	82.983	000 00029.3	338175 1 126 Vencimento	660000029445	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ	O VENCIMENTO					•	15/11/2025	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VET		CNPJ/CPF 00.980.71			Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9			
			Aceite N	Data do Proc	cessamento 6/05/2025	Nosso Número	32829830000029338	
Uso do Banco Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	1	Valor		(=) Valor do Doc	umento 294,45	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	,	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 5,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,10) ACORDO MÊS DE FEVEREIRO E MARÇO						(-) Outras Dedug	ções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/J	luros	
						() Outre Assés		
						(+) Outros Acrés	scimos	
						(=) Valor Cobrac	do	
Pagador: JOEL GOMES DOS SANTOS CPF / CNPJ:					27101436153			
Endereço: RUA ALICE RANGEL DE M	IELO, 135 -							
JARDIM DO VALE 2	- -							
12510220 - GUARATINGUE	ETA/SP							
Beneficiário Final:	= 1 A / SP		CPF / CNPJ:		Autenticação M	Código de Baixa		