| | il. | 00 | 1-9 | | | | | Compro | ovante de Entrega | |
|---|-------------------|---------------------------------------|-----------|---|--------------------------------|-------------|--|--------------------------|--|--|
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | | |
| Pagador | | | | Nosso Número | | | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No | |
| Vencimento Número do Documento Espécie | | | | 3282983000029521 () Recusado | | | () Não procurado () Endereço insuficiente | | | |
| 15/07/2025 23062515072514621 R\$ | | | 5 | 50,00 () Desconhecido | | | () Falecido () Outros (anotar no verso) | | | |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | ı | Assinatur | a | | | Data | Assinatura | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Data do processamento 23/06/2025 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| S BANCO DO BRAS | 001-9 | | | | | | Recibo do Pagador | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT | TERANOS | TERANOS E PEN | | CNPJ/CPF Sacado / Ava 00.980.710/0001-25 | | | vencimento Vencimento 15/07/2025 | | | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | | | | | |
| Nosso Número Carteira Espécie 32829830000029521 17/035 R\$ | | | | Quantidade (x) Valor | | | | Agência / Códi | igo do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento | Número do | Documento | | | Documento Aceite | Data de | o Processamento | (=) Valor do D | ocumento | |
| 23/06/2025 Instruções de responsabilidade do BENEFI | | 3251507251 uer dúvida sobre e | | | M N | | 23/06/2025 | (-) Desconto | 50,00 | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | (-) Outras De | duções/Abatimento | |
| 236439-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR | | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Ac | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| | | | | | | | | | | |
| Pagador: JORGE VIEIRA DA SILVA CPF / CNPJ: 025.128.907-91 Enderson: Bus lyan Leisaud Maniz Bibaira 85 Lardim Independência 12514210 Cupration usté / SB | | | | | | | | | | |
| Endereço: Rua Ivan Leiraud Moniz Ribeiro, 85 Jardim Independência - 12514210 - Guaratinguetá / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | | | | | | |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | | | | |
| | | | | I | | | | | | |
| S BANCO DO BRAS | ilL | 00 | 1-9 | 00190. | .00009 032 | 282.983 | 000 00029.5 | 521176 1 114 | 130000005000 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | Vencimento | 15/07/2025 | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento Número do Documento E | | | | Espécie Doc. | Aceite | Data do Pro | cessamento | Nosso Número | | |
| 23/06/2025 Uso do Banco | 23062 Carteira | 23062515072514621 Carteira Espécie C | | DM Quantidade | N | Valor | 23/06/2025 | (=) Valor do Doc | 32829830000029521 umento | |
| | 17/03 | 5 F | ₹\$ | | | vaioi | | , , | 50,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | | | | | | | | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 236439-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR | | | | | | | | (-) Outras Deduç | ões/Abatimento | |
| | | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acrés | cimos | |
| | | | | | | | | ()) (alan Oak na d | | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrad | 10 | |
| Pagador: JORGE VIEIRA DA SILVA | | | | | | | CPF / CNPJ: 025.128.907-91 | | | |
| Endereço: Rua Ivan Leiraud Moniz Ribeiro, 85 - | | | | | | | | | | |
| Jardim Independência 12514210 - Guaratinguetá / SP | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | , | | - 5 | |
| | | | | | | | | | | |