




|   |  |                |  |                        |  |            |
|---|--|----------------|--|------------------------|--|------------|
|  |  | 001-9          |  | Comprovante de Entrega |  |            |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN                        |  |                | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |                        | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)<br>( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No<br>( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente<br>( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |            |
| Pagador<br>ALTINO FERRAZ DE CAMPOS  |  |                | Nosso Número<br>32829830000030743                  |                        |  |            |
| Vencimento<br>15/09/2025  | Número do Documento<br>21082515092512742 | Espécie<br>R\$ | Valor do Documento<br>1.984,76                     |                        |  |            |
| Recebemos o Título<br>com as características acima                              |  | Data           | Assinatura   |                        | Data   | Assinatura |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                |  |                |  |                        | Data do processamento<br>21/08/2025  |            |

|  |  |                                |                         |  |                                     |  |
|--|--|--------------------------------|-------------------------|--|-------------------------------------|--|
|    |  | 001-9                          |                         | Recibo do Pagador                        |                                     |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |  | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 |                         | Sacado / Avalista                        |                                     | Vencimento<br>15/09/2025   |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100   |  |                                |                         |  |                                     |  |
| Nosso Número<br>32829830000030743  |  | Carteira<br>17/035             | Espécie<br>R\$          | Quantidade                               | (x) Valor                           | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9   |
| Data do Documento<br>21/08/2025  | Número do Documento<br>21082515092512742 |                                | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>N                              | Data do Processamento<br>21/08/2025 | (=) Valor do Documento<br>1.984,76   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>240491-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>240492-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 1889,76 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00072<br>240493-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |                                |                         |  |                                     | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções/Abatimento<br>(+) Mora / Multa / Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: ALTINO FERRAZ DE CAMPOS   |  |                                |                         | CPF / CNPJ: 146.675.338-20               |                                     |  |
| Endereço: Rua Ana Carolina da Silva Henrique, 185 - - Residencial Village Santana - 12513580 - Guaratinguetá / SP  |  |                                |                         |  |                                     |  |
| Beneficiário Final:  |  | CPF / CNPJ:                    |                         | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica |                                     |  |

|  |  |                |                                  |   |  |  |
|--|--|----------------|----------------------------------|---|--|--|
|    |  | 001-9          |                                  | 00190.00009 03282.983000 00030.743173 1 12050000198476          |  |  |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |  |                |                                  |   | Vencimento<br>15/09/2025                           |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |  |                | CNPJ / CPF<br>00.980.710/0001-25 |   | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
| Data do Documento<br>21/08/2025  | Número do Documento<br>21082515092512742 |                | Espécie Doc.<br>DM               | Aceite<br>N   | Data do Processamento<br>21/08/2025                | Nosso Número<br>32829830000030743  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$ | Quantidade                       | Valor   | (=) Valor do Documento<br>1.984,76                 |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>240491-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>240492-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 1889,76 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00072<br>240493-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |                |                                  |   |  | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções/Abatimento<br>(+) Mora/Multa/Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: ALTINO FERRAZ DE CAMPOS   |  |                |                                  | CPF / CNPJ: 146.675.338-20                                      |  |  |
| Endereço: Rua Ana Carolina da Silva Henrique, 185 -<br>Residencial Village Santana<br>12513580 - Guaratinguetá / SP  |  |                |                                  |   |  |  |
| Beneficiário Final:  |  | CPF / CNPJ:    |                                  | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |  |  |
|    |  |                |                                  |   |  |  |