S BANCO DO BRAS	5IL	001-9					Compre	ovante de Entrega	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário			Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador				0306-9 /6140-9 Nosso Número		() Mudou-se () Ausente () Não existe No		() Não existe No	
WILSON GALLAO RODRIGUES Vencimento Número do Documento Espécie				32829830000030774 () Recusado		() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	
15/09/2025 2208251509		R\$	50,00	Southerito		() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assir	atura			Data	Assinatura		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER B	ANCO ATÉ	O VENCIMENTO						Data do processamento 22/08/2025	
 	SIL	001-9						Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT	TARES VET		CNPJ/ N 00.98	CPF 30.710/0001-25	Sacado / Av	alista	Vencimento	15/09/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Av R MORMONS, 51 - PEDF		- GUARATINGU	ETA/SP 125	15100			'		
Nosso Número 32829830000	Ca	arteira Espéc			(x) Valo	r	Agência / Cód	igo do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
Data do Documento	Número do [Documento		e Documento Aceite		Processamento	(=) Valor do D	Occumento	
22/08/2025 22082515092513559 DM N 22/08/2025 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Desconto		
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 Deduções/Abatimento	
242904-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR								(+) Mora / Multa / Juros	
							(+) Outros Ac	créscimos	
							(=) Valor Cob		
Pagador: WILSON GALLA			DEDDECUL	IO 10515010 O	LIADATING		/CNPJ: 520.988.	856-87	
Endereço: R. IRENE APDA R Beneficiário Final:	IIBEIRO DOS	3 3AN 103, 300 -	- PEDREGULF	CPF / CNPJ:	UARATING	JETA/ SP	Código de Baixa	1	
						Autent	cação Mecânica		
S BANCO DO BRAS	5IL	001-9	0019	0.00009 03	282.983	000 00030.7		050000005000	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER B	ANCO ATÉ	O VENCIMENTO					Vencimento		
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT		CNPJ / CPF 00.980.710/0001-25				15/09/2025			
Data do Documento Número do Documento E			N				Agência / Código		
	Número do I	Documento	Espécie Doc.	Aceite	00.98	30.710/0001-25 cessamento	Nosso Número	do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
22/08/2025 Uso do Banco	Número do l 220825 Carteira	Documento 515092513559 Espécie		Aceite N	00.98	30.710/0001-25	Nosso Número	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 32829830000030774 umento	
22/08/2025	Número do I 220825 Carteira 17/035	Documento 515092513559 Espécie R\$	Espécie Doc. DM Quantidade	N	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento	Nosso Número	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 32829830000030774	
Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em	Número do l 220825 Carteira 17/035 ICIÁRIO. Qualque TA DE: 2,00% issão Vei	Documento	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc.	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento	Nosso Número	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 32829830000030774 umento 50,00	
Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em	Número do I 220825 Carteira 17/035 ICIÁRIO. Qualque	Documento	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE:	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 3282983000030774 umento 50,00	
Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em	Número do l 220825 Carteira 17/035 ICIÁRIO. Qualque TA DE: 2,00% issão Vei	Documento	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc.	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto (-) Outras Dedug (+) Mora/Multa/J	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 3282983000030774 umento 50,00	
Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em	Número do l 220825 Carteira 17/035 ICIÁRIO. Qualque TA DE: 2,00% issão Vei	Documento	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc.	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto (-) Outras Dedug	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 3282983000030774 umento 50,00	
Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em	Número do l 220825 Carteira 17/035 ICIÁRIO. Qualque TA DE: 2,00% issão Vei	Documento	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc.	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto (-) Outras Dedug (+) Mora/Multa/J	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 3282983000030774 umento 50,00	
Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em	Número do I 220825 Carteira 17/035 CIÁRIO. Qualque TA DE: 2,009 issão Vei 5 15/09/2025	Espécie S R\$ er dúvida sobre este boletc 6 (R\$ 1,00) e MOR ncimento Va 5 50,00 MENS	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc.	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento 2/08/2025	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto (-) Outras Deduç (+) Mora/Multa/J (+) Outros Acrés	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 3282983000030774 umento 50,00	
22/08/2025 Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em 242904-1-01/01 20/08/2025 Pagador: WILSON GALLA Endereço: R. IRENE APDA	Número do I 220825 Carteira 17/035 CIÁRIO. Qualque TA DE: 2,009 issão Vei 5 15/09/2025	Espécie R\$ er dúvida sobre este boletc 6 (R\$ 1,00) e MOR ncimento Va 5 50,00 MENS	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc SALIDADE MIL	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento 2/08/2025	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto (-) Outras Dedug (+) Mora/Multa/J (+) Outros Acrés (=) Valor Cobrac	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 3282983000030774 umento 50,00	
22/08/2025 Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em 242904-1-01/01 20/08/2025 Pagador: WILSON GALLA Endereço: R. IRENE APDA PEDREGULHO	Número do I 220825 Carteira 17/035 CIÁRIO. Qualque FA DE: 2,009 issão Vei is 15/09/2025	Documento 515092513559 Espécie R\$ er dúvida sobre este boleto 6 (R\$ 1,00) e MOR notimento Va 5 50,00 MENS	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc SALIDADE MIL	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento 2/08/2025	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto (-) Outras Dedug (+) Mora/Multa/J (+) Outros Acrés (=) Valor Cobrac	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 3282983000030774 umento 50,00	
22/08/2025 Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em 242904-1-01/01 20/08/2025 Pagador: WILSON GALLA Endereço: R. IRENE APDA	Número do I 220825 Carteira 17/035 CIÁRIO. Qualque FA DE: 2,009 issão Vei is 15/09/2025	Documento 515092513559 Espécie R\$ er dúvida sobre este boleto 6 (R\$ 1,00) e MOR notimento Va 5 50,00 MENS	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc SALIDADE MIL	N DIÁRIO. 0,03% (R\$ 0,02) rição	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento 2/08/2025 CPF / CNPJ:	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto (-) Outras Dedug (+) Mora/Multa/J (+) Outros Acrés (=) Valor Cobrac 520.988.856-87	do Beneficiário 0306-9 /6140-9 3282983000030774 umento 50,00	
22/08/2025 Uso do Banco Instruções de responsabilidade do BENEF APÓS O VENCIMENTO MULT Documento Em 242904-1-01/01 20/08/2025 Pagador: WILSON GALLA Endereço: R. IRENE APDA PEDREGULHO 12515010 - GUA	Número do I 220825 Carteira 17/035 CIÁRIO. Qualque FA DE: 2,009 issão Vei is 15/09/2025	Documento 515092513559 Espécie R\$ er dúvida sobre este boleto 6 (R\$ 1,00) e MOR notimento Va 5 50,00 MENS	Espécie Doc. DM Quantidade , contate o BENEFIC A DIÁRIA DE: lor Desc SALIDADE MIL	N 0,03% (R\$ 0,02) rição ITAR	00.98 Data do Pro	30.710/0001-25 cessamento 2/08/2025 CPF / CNPJ:	Nosso Número (=) Valor do Doc (-) Desconto (-) Outras Dedug (+) Mora/Multa/J (+) Outros Acrés (=) Valor Cobrac	do Beneficiário	