

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)                                                                |                                     |
| Pagador<br>CARLOS WILSON FERREIRA DA SILVA                       |                                          |                | Nosso Número<br>32829830000031456                  |            | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No               |                                     |
| Vencimento<br>17/11/2025                                         | Número do Documento<br>21102517112513644 | Espécie<br>R\$ | Valor do Documento<br>588,51                       |            | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente |                                     |
| 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>21/10/2025 |

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>17/11/2025         |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100         |  |                                          |                   |                                     |                                  |
| Nosso Número<br>32829830000031456                                                                          |  | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$    | Quantidade                          | (x) Valor                        |
| Data do Documento<br>21/10/2025                                                                            |  | Número do Documento<br>21102517112513644 |                   | Espécie Documento<br>DM             | Aceite<br>N                      |
|                                                                                                            |  |                                          |                   | Data do Processamento<br>21/10/2025 | (=) Valor do Documento<br>588,51 |
| 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)                            |  |                                          |                   |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento   |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição                                                       |  |                                          |                   |                                     | (+) Mora / Multa / Juros         |
| 245860-1-01/01    20/10/2025    17/11/2025    50,00    MENSALIDADE MILITAR                                 |  |                                          |                   |                                     | (+) Outros Acréscimos            |
| 2110251711259759906920/12/2024    17/11/2025    23,51    MENSALIDADE MILITAR - (JUROS/ACRÉSCIMO)           |  |                                          |                   |                                     | (=) Valor Cobrado                |
| 2110251711259759906920/12/2024    17/11/2025    10,00    MENSALIDADE MILITAR - (MULTA/ATRASO)              |  |                                          |                   |                                     |                                  |
| 2110251711259759906920/12/2024    17/11/2025    5,00    MENSALIDADE MILITAR - (TAXA/ATRASO)                |  |                                          |                   |                                     |                                  |
| 243713-1-01/01    20/09/2025    15/10/2025    50,                                                          |  |                                          |                   |                                     |                                  |
| Pagador: CARLOS WILSON FERREIRA DA SILVA                                                                   |  |                                          |                   |                                     | CPF / CNPJ: 975.990.698-87       |
| Endereço: RUA FAUSTINO MOREIRA, 39 - - VILA ELIANA MARIA - 12512020 - GUARATINGUETÁ / SP                   |  |                                          |                   |                                     |                                  |
| Beneficiário Final:                                                                                        |  |                                          |                   |                                     | CPF / CNPJ:    Código de Baixa   |
|                                                                                                            |  |                                          |                   |                                     | Autenticação Mecânica            |

001-9

00190.00009 03282.983000 00031.456171 3 12680000058851

|                                                                                                            |                                          |                    |                                  |                                     |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                           |                                          |                    |                                  |                                     | Vencimento<br>17/11/2025                           |
| 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>21/10/2025                                                                            | Número do Documento<br>21102517112513644 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N                      | Data do Processamento<br>21/10/2025 | Nosso Número<br>32829830000031456                  |
| Uso do Banco                                                                                               | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$     | Quantidade                       | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>588,51                   |
| 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)                            |                                          |                    |                                  |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento                     |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição                                                       |                                          |                    |                                  |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                               |
| 245860-1-01/01    20/10/2025    17/11/2025    50,00    MENSALIDADE MILITAR                                 |                                          |                    |                                  |                                     | (+) Outros Acréscimos                              |
| 2110251711259759906920/12/2024    17/11/2025    23,51    MENSALIDADE MILITAR - (JUROS/ACRÉSCIMO)           |                                          |                    |                                  |                                     | (=) Valor Cobrado                                  |
| 2110251711259759906920/12/2024    17/11/2025    10,00    MENSALIDADE MILITAR - (MULTA/ATRASO)              |                                          |                    |                                  |                                     |                                                    |
| 2110251711259759906920/12/2024    17/11/2025    5,00    MENSALIDADE MILITAR - (TAXA/ATRASO)                |                                          |                    |                                  |                                     |                                                    |
| 243713-1-01/01    20/09/2025    15/10/2025    50,                                                          |                                          |                    |                                  |                                     |                                                    |
| Pagador: CARLOS WILSON FERREIRA DA SILVA                                                                   |                                          |                    |                                  |                                     | CPF / CNPJ: 975.990.698-87                         |
| Endereço: RUA FAUSTINO MOREIRA, 39 -<br>VILA ELIANA MARIA<br>12512020 - GUARATINGUETÁ / SP                 |                                          |                    |                                  |                                     |                                                    |
| Beneficiário Final:                                                                                        |                                          |                    |                                  |                                     | CPF / CNPJ:    Código de Baixa                     |
|                                                                                                            |                                          |                    |                                  |                                     | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO       |