| S BANCO DO BRAS  | IL                            | 00                     | <b>I-9</b>                         |   |              |                               |                   |  | Compr                                     | ovante de Entrega                      |  |
|--|-------------------------------|------------------------|------------------------------------|---|--------------|-------------------------------|-------------------|--|---|--|--|
| Beneficiário   |                               |                        |                                    | Agência / Código do Beneficiário              |              |                               |                   | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |   |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITA  | 0306-9 /6140-9                |                        |                                    |   | ( ) Mudou-se | ( ) Ausente ( ) Não existe No |                   |  |   |  |  |
| Pagador<br>SONIA MARIA DE CARVALHO FARIA   |                               |                        |                                    | Nosso Número 32829830000030824                |              |                               |                   | ( ) Recusado   | ( ) Não procurado                         | ( ) Endereço insuficiente              |  |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/10/2025         25092515102512300         R\$  |                               |                        | Valor do Documento 437,45 ( ) Desc |   |              |                               | ( ) Desconhecido  | ( ) Falecido   | ( ) Outros (anotar no verso)              |  |  |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima  | Data                          | <u>'</u>               | Assinatur                          | a   |              |                               |                   | Data   | Assinatura                                |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   | Data do processamento 25/09/2025       |  |
| <b> </b>   |                               |                        |                                    |   |              |                               | Recibo do Pagador |  |   |  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |                               |                        |                                    | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 |              |                               |                   |  | Vencimento                                | Vencimento 15/10/2025                  |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100   |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   |  |  |
| Nosso Número 32829830000   |                               | arteira<br>17/035      | Espécie<br>R\$                     | Quantidade                                    | е            |                               | (x) Valo          | r  | Agência / Cóo                             | ligo do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
| Data do Documento 25/09/2025   | Número do                     |                        | · ·                                | Espécie D                                     |              | Aceite N                      | Data do           | Processamento 25/09/2025                                 | ( = ) Valor do [                          |  |  |
| 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)  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   | ( - ) Desconto                         |  |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   243029-1-01/01   20/09/2025   15/10/2025   50,00   MENSALIDADE MILITAR  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   | ( - ) Outras Deduções/Abatimento       |  |
| 243676-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO<br>244492-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO<br>245253-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001210.00 |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  | (+) Mora / M                              | (+) Mora / Multa / Juros               |  |
| (v) mod. ii  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  | (+) Outros A                              | ( + ) Outros Acréscimos                |  |
|  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  | ( = ) Valor Col                           | ( = ) Valor Cobrado                    |  |
| Pagador: SONIA MARIA DE CARVALHO FARIA  CPF / CNPJ: 159.629.838-31   |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   |  |  |
| Endereço: RUA ROQUE DO AMARAL SANTOS, 227 VILA DOS COMERCIÁRIOS II - 12509760 - GUARATINGUETÁ / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   |  |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   |  |  |
| <b> </b>   |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   |  |  |
| Local de pagamento   |                               |                        |                                    | 00190.00009 03282.983000 0003                 |              |                               |                   | 000 00030.8  | 0.824171 1 12350000043745<br>  Vencimento |  |  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  | 15/10/2025                                |  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |                               |                        |                                    |   |              |                               | CNPJ<br>00.98     | CPF<br>30.710/0001-25                                    | Agência / Código                          | do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9      |  |
| Data do Documento<br>25/09/2025  | Número do<br>25092            | Documento<br>515102512 |                                    | Espécie Doc.<br>DM                            | Aceite N     |                               | Data do Proc<br>2 | cessamento<br>5/09/2025                                  | Nosso Número                              | 32829830000030824                      |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17/03             | Espécie<br>5 F         | ;<br>!\$                           | Quantidade                                    |              |                               | Valor             |  | ( = ) Valor do Doo                        | tumento <b>437,45</b>                  |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFIC  |                               |                        |                                    |   |              | 0.03)                         |                   |  | ( - ) 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  243029-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  | ( - ) Outras Dedu                         | ções/Abatimento                        |  |
| 243676-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO 244492-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 245253-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001210.00       |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  | (+) Mora/Multa/                           | Juros                                  |  |
|  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  | (+) Outros Acrés                          | (+) Outros Acréscimos                  |  |
|  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   | do                                     |  |
|  |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   |  |  |
| Pagador: SONIA MARIA DE CARVALHO FARIA CPF/CNPJ: 159.629.838-31  Endereço: RUA ROQUE DO AMARAL SANTOS, 227 -   |                               |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   |  |  |
| Endereço: RUA ROQUE DO<br>VILA DOS COME  |                               |                        | 221 -                              |   |              |                               |                   |  |   |  |  |
| 12509760 - GUAI  | 12509760 - GUARATINGUETÁ / SP |                        |                                    |   |              |                               |                   |  |   |  |  |

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO