



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>ANTONIO LUIZ SOARES DA SILVA                  |   |                       | Nosso Número<br>32829830000032610                  |  | ( ) Mudou-se   | ( ) Ausente       | ( ) Não existe No            |
| Vencimento<br><b>15/01/2026</b>                          | Número do Documento<br><b>23122515012612123</b> | Espécie<br><b>R\$</b> | Valor do Documento<br><b>2.222,70</b>              |  | ( ) Recusado   | ( ) Não procurado | ( ) Endereço insuficiente    |
| Recebemos o Título<br>com as características acima       |   | Assinatura            |  |  | ( ) Desconhecido   | ( ) Falecido      | ( ) Outros (anotar no verso) |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b> |  |  |  |  | Data do processamento<br><b>23/12/2025</b> |
|---|--|--|--|--|--|

|  |              |                                |  |                   |            |                   |
|--|--------------|--------------------------------|--|-------------------|------------|-------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                                   | <b>001-9</b> | Recibo do Pagador              |  |                   |            |                   |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN |              | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 |  | Sacado / Avalista | Vencimento | <b>15/01/2026</b> |

|  |  |   |                         |             |                                     |
|--|--|---|-------------------------|-------------|-------------------------------------|
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100   |  |   |                         |             |                                     |
| Nosso Número<br>32829830000032610  |  | Carteira<br>17/035                              | Espécie<br><b>R\$</b>   | Quantidade  | (x) Valor                           |
| Data do Documento<br>23/12/2025  |  | Número do Documento<br><b>23122515012612123</b> | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>23/12/2025 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 42,35) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,70)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor  Descrição<br>250743-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 2117,70 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000039.00<br>250744-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 80,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>250745-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 25,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |   |                         |             |                                     |
| ( - ) Desconto   |  |   |                         |             |                                     |
| ( - ) Outras Deduções/Abatimento   |  |   |                         |             |                                     |
| ( + ) Mora / Multa / Juros   |  |   |                         |             |                                     |
| ( + ) Outros Acréscimos  |  |   |                         |             |                                     |
| ( = ) Valor Cobrado  |  |   |                         |             |                                     |

|  |  |   |
|--|--|---|
| Pagador: ANTONIO LUIZ SOARES DA SILVA  |  | CPF / CNPJ: <b>142.259.728-87</b>                                     |
| Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 1105 - - SANTA RITA - 12502010 - GUARATINGUETÁ / SP |  |   |
| Beneficiário Final:  |  | CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa: _____ Autenticação Mecânica: _____ |

|  |              |  |                       |                                  |  |   |
|--|--------------|--|-----------------------|----------------------------------|--|---|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>   | <b>001-9</b> | 00190.00009 03282.983000 00032.610172 6 13270000222270 |                       |                                  |  |   |
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>  |              |  |                       |                                  |  | Vencimento<br><b>15/01/2026</b>             |
| 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>23/12/2025  |              | Número do Documento<br><b>23122515012612123</b>        | Espécie Doc.<br>DM    | Aceite<br>N                      | Data do Processamento<br>23/12/2025                | Nosso Número<br>32829830000032610           |
| Uso do Banco   |              | Carteira<br>17/035                                     | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                       | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br><b>2.222,70</b> |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 42,35) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,70)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor  Descrição<br>250743-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 2117,70 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000039.00<br>250744-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 80,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>250745-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 25,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |              |  |                       |                                  |  | ( - ) Desconto                              |
|  |              |  |                       |                                  |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento            |
|  |              |  |                       |                                  |  | ( + ) Mora/Multa/Juros                      |
|  |              |  |                       |                                  |  | ( + ) Outros Acréscimos                     |
|  |              |  |                       |                                  |  | ( = ) Valor Cobrado                         |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Pagador: ANTONIO LUIZ SOARES DA SILVA  |  | CPF / CNPJ: <b>142.259.728-87</b>  |
| Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 1105 -<br>SANTA RITA<br>12502010 - GUARATINGUETÁ / SP |  |  |
| Beneficiário Final:  |  | CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa: _____ Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b> |

