 		001-9					Compre	ovante de Entrega	
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário			Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)					
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES Pagador	0306-9 /6140-9 Nosso Número			() Mudou-se () Ausente () Não existe No					
SYMODOCEA RIBEIRO Vencimento Número do Documento Espécie			32829830000028836 () Recus			() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	
15/07/2025 000234-03/10		R\$	401,49	amonto		() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatu	ra			Data	Assinatura		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	ATÉ O V	/ENCIMENTO						Data do processamento 25/04/2025	
		001-9						Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES	S VETER		CNPJ/CP 00.980	F .710/0001-25	Sacado / Av	ralista	Vencimento	15/07/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGU	LHO - G	UARATINGUET	A/SP 12515	100	•				
Nosso Número 328298300000288	Cartei		Quantidad		(x) Valo	r	Agência / Cód	igo do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
	ero do Doci	• • • • •		Documento Aceite	Data do	Processamento 25/04/2025	(=) Valor do D		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Desconto		
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 8,03) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,13) ACORDO JAN/25 E FEV/25								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora / Multa / Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado		
Pagador: SYMODOCEA RIBEIR	0					CPF	/CNPJ: 0052686	4850	
Endereço: RUA FRANCISCO PRES	TES MAI	IA, 48 NOVA G	UARÁ - 12515	5450 - GUARATII	NGUETÁ / S	SP			
Beneficiário Final:				CPF / CNPJ:		Autent	Código de Baixa cação Mecânica	<u> </u>	
₩ Dasicopo Pracii									
BANCO DO BRASIL Local de pagamente		001-9	00190	.00009 032	82.983	000 00028.8	336179 7 114 Vencimento	130000040149	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							15/07/2025		
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES	CNPJ/CPF 00.980.710/00			/ CPF 80.710/0001-25	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9				
Data do Documento Númo 15/04/2025			Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Pro	cessamento 25/04/2025	Nosso Número	32829830000028836	
Uso do Banco Carte	ira 7/035	Espécie R\$	Quantidade	1	Valor		(=) Valor do Doc	umento 401,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Desconto	401,40	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 8,03) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,13) ACORDO JAN/25 E FEV/25							(-) Outras Deduç	cões/Abatimento	
							(+) Mora/Multa/J	uros	
							(+) Outros Acrés	cimos	
							(=) Valor Cobrac	lo	
Pagador: SYMODOCEA RIBEIRO						CPF / CNPJ:	00526864850		
Endereço: RUA FRANCISCO PR	ESTES	MAIA, 48 -							
NOVA GUARÁ 12515450 - GUARATII	NGUETA	Á/SP							
Beneficiário Final:				CPF / CNPJ:	1	Autenticação M	Código de Baixa		
			8 8 1 1 8 1 1 1 8 8 1 1 1 8 8 1 1 1 1			, www.moayao M			