| | DO BRASI | L | 001 | I - 9 | | | | | | Compr | rovante de Entrega | |
|--|---------------------------------------|---------------|--|-------------------------------|---|--|-------------|-------------------|-----------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário | | | | Motivo de não | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador | | | | | 0306-9 /6140-9 Nosso Número () Mu | | | | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No | |
| MOACY SOARES ROLIM Vencimento Número do Documento Espécie | | | | 3282983000030687 () Recusado | | | | () Não procurado | () Endereço insuficiente | | | |
| | 1 | | | | Valor do Documento 1.939,69 () Desconhecid | | | | () Desconhecido | () Falecido () Outros (anotar no verso) | | |
| Recebemos o Título Data com as caracteristicas acima | | | • | Assinatur | a | | | | Data | Assinatura | | |
| Local de pagamente | | NCO ATÉ | O VENCIME | ENTO | | | | | | | Data do processamento 21/08/2025 | |
| | DO BRASI | L | 001 | 1_9 | | | | | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETE | | | | | | CNPJ/CPF Sacado / A 00.980.710/0001-25 | | | valista Vencimento | | 15/09/2025 | |
| Endereço Beneficiá | | | - GUARAT | INGLIET | Δ/SP 12515 | 100 | | | | l e | | |
| Nosso Número Cartei | | | arteira 17/035 | teira Espécie | | Quantidade | | (x) Valo | r | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | |
| Data do Documento Núm 21/08/2025 | | | ero do Documento 21082515092512037 | | | Documento M | Aceite N | Data do | Processamento 21/08/2025 | (=) Valor do Documento 1.939,69 | | |
| Instruções de responsab | | | | | | | 2.04) | | | (-) Desconto |) | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 36,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,61) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 242286-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 1844,69 0163 ENF/REG - (04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001590.00 2432074 04/04 20/08/2035 45/09/2035 75/09 74/09/2035 75/09/2035 | | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| 242287-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 242288-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | |
| | | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | |
| Pagador: MOA | CY SOARES | ROLIM | | | | | | | CPF | / CNPJ: 145.603 | 3.728-53 | |
| Endereço: RUA | QUINZE DE NO | OVEMBRO |), 311 CE | NTRO - 1 | 2020000 - TA | UBATÉ / S | SP. | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | | CPF / Cf | NPJ: | | Autenti | Código de Baix cação Mecânica | a e | |
| | | | | | | | | | | | | |
| ⇔ D.u.oo | no Dance | | | | | | | | | | | |
| | | _ | 001 | -9 | 00190 | .00009 | 0328 | 32.983 | 000 00030.6 | | 050000193969 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | | | Vencimento 15/09/2025 | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | | | | Agência / Código | o do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento | • | | mero do Documento 21082515092512037 | | Espécie Doc. | Aceite N | | Data do Pro | cessamento 1/08/2025 | Nosso Número | 32829830000030687 | |
| Uso do Banco | | Carteira | Espécie | | Quantidade | 1 | , | Valor | | (=) Valor do Do | | |
| Instruções de responsab | | ÁRIO. Qualque | er dúvida sobre es | ste boleto, con | | | | | | (-) Desconto | 11000,00 | |
| APÓS O VENCIA Documento 242286-1-01/01 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | | | | uções/Abatimento | |
| 242287-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 242288-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acré | (+) Outros Acréscimos | | | |
| | | | | | | | | | | (=) Valor Cobra | ado | |
| Pagador: MOACY SOARES ROLIM | | | | | | CPF / CNPJ: 12 | | | | | <u> </u> 45.603.728-53 | |
| | QUINZE DE I | | 2DO 211 | | | | | | | 140.000.720 00 | | |
| CEN' | | I VO V LIVIE | ,,,o,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | | | | | | |
| 1202 Beneficiário Final: | 0000 - TAUBA | ATÉ / SP | | | | CPF / CI | NPJ: | | | Código de Baix | ra | |
| | | | | | | <u> </u> | <u></u> | | Autenticação Me | ecânica / FICHA DE | | |
| | | | | | | | | | | | | |