S BANCO DO BRASIL	001-9					Compre	ovante de Entrega	
Beneficiário	Agência / Cóo	Agência / Código do Beneficiário			Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)			
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES V	Nosso Númer	0306-9 /6140-9 Nosso Número			() Mudou-se () Ausente () Não existe No			
SYMODOCEA RIBEIRO Vencimento Número do Documento	Valor do Doci	32829830000028839 () Rei			() Não procurado	() Endereço insuficiente		
15/10/2025 000234-06/10	R\$	401,49			() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título Da com as caracteristicas acima	ta Assina	tura			Data	Assinatura		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO AT	É O VENCIMENTO						Data do processamento 25/04/2025	
 	001-9						Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES V		CNPJ/CP 00.980	F .710/0001-25	Sacado / Av	alista	Vencimento	15/10/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULH	O - GUARATINGUE	TA/SP 12515	100			I		
Nosso Número 32829830000028839	Carteira Espécie	Quantidad		(x) Valo	r	Agência / Cód	igo do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
	do Documento 000234-06/10	Espécie [Occumento 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 De	(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros		
						(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cob	(=) Valor Cobrado	
Pagador: SYMODOCEA RIBEIRO					CPF	/CNPJ: 0052686	64850	
Endereço: RUA FRANCISCO PRESTE	S MAIA, 48 NOVA	GUARÁ - 12515	450 - GUARATII	NGUETÁ / S	SP			
Beneficiário Final:			CPF / CNPJ:		Autenti	Código de Baixa	1	
						•		
₩ Davido no Dnasii		 						
BANCO DO BRASIL Local de pagamente	001-9	00190	00009 032	82.983	000 00028.8	339173 6 123 Vencimento	350000040149	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/10/2025		
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES V		CNPJ/CPF 00.980.710			Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9			
			Aceite N	Data do Proc	cessamento 5/04/2025	Nosso Número	32829830000028839	
Uso do Banco Carteira 17/0	Espécie R\$	Quantidade	I	Valor		(=) Valor do Doc	umento 401,49	
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 Deduç	ções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/J	luros	
						() 2 ()		
						(+) Outros Acrés	scimos	
						(=) Valor Cobrac	do	
Pagador: SYMODOCEA RIBEIRO					CPF / CNPJ: 00526864850			
Endereço: RUA FRANCISCO PRES	TES MAIA, 48 -							
NOVA GUARÁ 12515450 - GUARATING	UETÁ / SP							
Beneficiário Final:			CPF / CNPJ:		Autenticação M	Código de Baixa		
					, istornioação IVI	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		