| <b> </b>   | IL          | 001-9        | )                 |  |                  |             |                               | Compr   | ovante de Entrega                     |  |  |
|--|-------------|--------------|-------------------|--|------------------|-------------|-------------------------------|---|---------------------------------------|--|--|
| Beneficiário   |             |              |                   | Agência / Código do Beneficiário Motivo de não |                  |             |                               | o entrega. (Para uso da empresa entregadora)    |                                       |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador   |             |              |                   | 0306-9 /6140-9 ( ) Mudou-se                    |                  |             |                               | ( ) Ausente ( ) Não existe No                   |                                       |  |  |
| TEREZA DE MOURA E SILVA  |             |              |                   | 32829830000027767 ( ) Recusado                 |                  |             |                               | ( ) Não procurado                               | ( ) Endereço insuficiente             |  |  |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/04/2025         22032515042512678         R\$  |             |              |                   | Valor do Documento 1.203,65 ( ) Desconhecido   |                  |             |                               | ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)       |                                       |  |  |
| Recebemos o Título Data Assinatura com as caracteristicas acima  |             |              | Data              |  |                  | Assinatura  |                               |   |                                       |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |             |              |                   |  |                  |             |                               |   | Data do processamento 22/03/2025      |  |  |
| <b>S BANCO DO BRASIL</b> 001_0 Pagidar   |             |              |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
| 001-9  |             |              |                   | CNPJ/CPF Sacado / Avalista                     |                  |             |                               |   | Recibo do Pagador                     |  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT  | ARES VET    | ΓERANOS E PE | ΞN                |  | .710/0001-25     | Sacado / Av | /alista                       | Vencimento                                      | 15/04/2025                            |  |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |             |              |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
| Nosso Número   Carteira   Espé   32829830000027767   17/035  |             |              | cie<br><b>R\$</b> | Quantidade (x) Valor                           |                  |             |                               | Agência / Cód                                   | igo do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |  |
| Data do Documento 22/03/2025   | Número do [ |              |                   |  | Documento Aceite | Data de     | o Processamento<br>22/03/2025 | ( = ) Valor do E                                |                                       |  |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.   |             |              |                   |  |                  |             |                               | ( - ) Desconto                                  |                                       |  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 22,67) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,37)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor    Descrição   229259-1-01/01   20/03/2025 15/04/2025   1133,65 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00144   229260-1-01/01   20/03/2025 15/04/2025   20,00   T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO   229910-1-01/01   20/03/2025 15/04/2025   50,00   MENSALIDADE MILITAR |             |              |                   |  |                  |             |                               |   | ( - ) Outras Deduções/Abatimento      |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             |                               |   | (+) Mora / Multa / Juros              |  |  |
| 229910-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR (+) Outros Acréscimos   |             |              |                   |  |                  |             |                               |   | créscimos                             |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             |                               | ( = ) Valor Cobrado                             |                                       |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
| Pagador: TEREZA DE MOURA E SILVA  CPF / CNPJ: 056.490.198-94   |             |              |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
| Endereço: R. JOAQUIM FAGUNDES, 336 ALTO DAS ALMAS - 12503060 - GUARATINGUETÁ / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa   |             |              |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
| Autenticação Mecânica  |             |              |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
| <b> </b>   | IL          | 001-9        | )                 | 00190.   | .00009 032       | 282.983     | 000 00027.7                   | 767177 7 10 <u>!</u>                            | 520000120365                          |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |             |              |                   |  |                  |             |                               | Vencimento 15/04/2025                           |                                       |  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |             |              |                   | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25                 |                  |             |                               | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |                                       |  |  |
| Data do Documento  |             |              |                   | Espécie Doc.                                   | Aceite N         | Data do Pro | cessamento                    | Nosso Número                                    | 32829830000027767                     |  |  |
| Uso do Banco   | Carteira    | Espécie      |                   | Quantidade                                     | 14               | Valor       | 22/03/2023                    | ( = ) Valor do Doc                              | umento                                |  |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFIG  | 17/035      | ,            | to, con           | tate o BENEFICIÁR                              | RIO              |             |                               | ( - ) Desconto                                  | 1.203,65                              |  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 22,67) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,37)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição 229259-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 1133,65 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00144 229260-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 229910-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR                        |             |              |                   |  |                  |             |                               |   | ~ (A) - i                             |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             |                               | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                |                                       |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             |                               | (+) Mora/Multa/J                                | (+) Mora/Multa/Juros                  |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             |                               | (+) Outros Acrés                                | ( + ) Outros Acréscimos               |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             |                               | ( = ) Valor Cobrad                              | do                                    |  |  |
| Pagador: TEREZA DE MOURA E SILVA CPF/CNPJ: 0   |             |              |                   |  |                  |             |                               | <u> </u><br>056.490.198-94                      |                                       |  |  |
| Endereço: R. JOAQUIM FAC   | SUNDES,     | 336 -        |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
| ALTO DAS ALMAS   |             |              |                   |  |                  |             |                               |   |                                       |  |  |
| 12503060 - GUAl<br>Beneficiário Final:   | RATINGUE    | ETÁ / SP     |                   |  | CPF / CNPJ:      |             |                               | Código de Baixa                                 | 1                                     |  |  |
|  |             |              |                   |  |                  |             | Autenticação Me               | ecânica / FICHA DE C                            | OMPENSAÇÃO                            |  |  |