



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><b>CARMO AUGUSTO DE OLIVEIRA VASQUES</b>      |  |                       | Nosso Número<br>32829830000032726                  |  |                   |                              |
| Vencimento<br><b>15/02/2026</b>                          | Número do Documento<br><b>000250-02/10</b> | Espécie<br><b>R\$</b> | Valor do Documento<br><b>614,71</b>                | ( ) Mudou-se   | ( ) Ausente       | ( ) Não existe No            |
| Recebemos o Título<br>com as características acima       | Data                                       | Assinatura            |  | ( ) Recusado   | ( ) Não procurado | ( ) Endereço insuficiente    |
|  |  |                       |  | ( ) 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<br>Vencimento<br><b>15/02/2026</b> |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br><b>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100</b> | (-) Desconto                   |
| Nosso Número<br>32829830000032726   | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| Data do Documento<br>12/12/2025   | (+) Mora / Multa / Juros       |
| Número do Documento<br>000250-02/10   | (+) Outros Acréscimos          |
| Espécie Documento<br>DM   | (=) Valor Cobrado              |
| Aceite<br>N   |                                |
| Data do Processamento<br>23/12/2025   |                                |

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Pagador: CARMO AUGUSTO DE OLIVEIRA VASQUES  | CPF / CNPJ: 13183288885     |
| Endereço: Rua Taifeiro Antonio Luiz de Andrade, 127 - - Residencial COOPEMI I - 12513574 - Guaratinguetá / SP |                             |
| Beneficiário Final:   | CPF / CNPJ: Código de Baixa |

|   |  |
|---|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b> | Vencimento<br><b>15/02/2026</b>                    |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN                | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento<br>12/12/2025   | Nosso Número<br>32829830000032726                  |
| Número do Documento<br>000250-02/10                                     | Espécie Doc.<br>DM                                 |
| Uso do Banco  | Aceite<br>N  |
| Carteira<br>17/035  | Data do Processamento<br>23/12/2025                |
| Espécie<br>R\$  | Valor  |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | (-) Desconto                   |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 12,29) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,20)                           | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| ACORDO DE DIVIDA   | (+) Mora/Multa/Juros           |
|  | (+) Outros Acréscimos          |
|  | (=) Valor Cobrado              |

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Pagador: CARMO AUGUSTO DE OLIVEIRA VASQUES            | CPF / CNPJ: 13183288885 |
| Endereço: Rua Taifeiro Antonio Luiz de Andrade, 127 - |                         |
| Residencial COOPEMI I                                 |                         |

|                     |             |   |
|---------------------|-------------|---|
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: | Código de Baixa                                     |
|                     |             | Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b> |

