| <b> </b>  | O DO BRASI  | L                           | 00                    | 1-9         |                                  |            |           |                                |                  |  | Compre   | ovante de Entrega         |  |
|---|---|-----------------------------|-----------------------|-------------|----------------------------------|------------|-----------|--------------------------------|------------------|--|--|---------------------------|--|
| Beneficiário  |   |                             |                       |             | Agência / Código do Beneficiário |            |           |                                | 1                | e não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |  |                           |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador  |   |                             |                       |             | 0306-9 /6140-9 ( ) Mudou-        |            |           |                                | ( ) Mudou-se     | ( ) A  | usente   | ( ) Não existe No         |  |
| CLÉBER ALVES PEREIRA  |   |                             |                       | , .         | 3282983000030499 ( ) Recusado    |            |           |                                |                  | ( ) N  | ão procurado                                       | ( ) Endereço insuficiente |  |
| Vencimento Número do Documento<br>15/09/2025 22082515092515005  |   |                             | R\$                   | pécie<br>S  | Valor do Documento 50,00         |            |           |                                | ( ) Desconhecido | ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)        |  |                           |  |
| Recebemos o Título Data   |   |                             |                       | Assinatura  |                                  | a          |           |                                | Data             | Assinatura                                       |  |                           |  |
| Local de pagame   |   |                             |                       |             |                                  |            |           | Data do processamento          |                  |  |  |                           |  |
| PAGÁVEL EM  | QUALQUER BA   | NCO ATÉ                     | O VENCIMI             | ENTO        | -,                               |            |           |                                |                  |  |  | 22/08/2025                |  |
| # BANC  | O DO BRASI  | L                           | 00                    | 1 0         |                                  |            |           |                                |                  |  |  | Daaiha da Daardan         |  |
| Beneficiário  |   |                             | 00                    | 1-9         | CNPJ/CPF Sacado / Avalista       |            |           |                                | valista          |  | Vencimento   | Recibo do Pagador         |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERA   |   |                             | TERANOS               | E PEN       | 00.980                           | ).710/00   | 01-25     |                                |                  |  |  | 15/09/2025                |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100                                      |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
|   |   |                             | arteira<br>17/035     |             |                                  | Quantidade |           | (x) Valo                       | or               |  | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-     |                           |  |
|   |   | Documento<br>B2515092515005 |                       |             | Documento<br>DM                  | Aceite     | Data d    | do Processamento<br>22/08/2025 |                  | ( = ) Valor do Documento                         |  |                           |  |
|   | Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  | (-) Desconto                                       |                           |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                   |                           |  |
| 240844-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR  |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  | (+) Mora / Multa / Juros                           |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  | (+) Outros Acréscimos                            |  |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  | ( = ) Valor Cobrado                                |                           |  |
| Pagador: CLE  | Pagador: CLEBER ALVES PEREIRA CPF / CNPJ: 293.971.976-49  |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
| Endereço: Rua Ipê, 89 Jardim Laguna - 32140050 - Contagem / MG  |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ:  Autenticaç   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  | Código de Baixa<br>ação Mecânica                   |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
| & DANICE  | O DO BRASI  |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
|   |   | -                           | 00                    | <u> 1-9</u> | 00190                            | .0000      | 9 032     | 82.983                         | 000 00030.4      |  |  | 050000005000              |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  | Ve   | Vencimento 15/09/2025                              |                           |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |   |                             |                       |             | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25   |            |           |                                |                  | Ag   | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |                           |  |
| Data do Documento Número do   |   |                             | Documento E           |             | Espécie Doc.                     | Aceite     |           | Data do Pro                    | ocessamento      | No   | sso Número   |                           |  |
| Uso do Banco  | 22/08/2025 2208251509<br>do Banco Carteira E  |                             | 2515092515<br>Espécie |             | DM<br>Quantidade                 | 1          | 7         | Valor                          | 22/08/2025       | (-   | ) Valor do Doc                                     | 32829830000030499         |  |
|   |   | 17/03                       | 5 F                   | ₹\$         |                                  |            |           | 7 4.01                         |                  |  | ) Desconto   | 50,00                     |  |
|   | Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
| Documento<br>240844-1-01/01   | Emiss   | são   Ve                    | encimento             | Valor       | Descriç <br>IDADE MILIT          | ão         | ,         |                                |                  | ( -  | ) Outras Deduç                                     | ções/Abatimento           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  | (+) Mora/Multa/Juros                               |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  | Ĺ  | ( ) Ostara Asri :                                  |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                | (+               | ( + ) Outros Acréscimos                          |  |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  | (=   | ) Valor Cobrac                                     | do                        |  |
| Pagador: CLE  |   | CPF/CNPJ: 29                |                       |             |                                  |            | 71.976-49 |                                |                  |  |  |                           |  |
|   | a Ipê, 89 -   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  | -50.0  |  |                           |  |
|   | dim Laguna  |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
| 321<br>Beneficiário Final:  | 40050 - Contag  | gem / Mo                    | 3                     |             |                                  | CPF /      | CNPJ:     |                                |                  | Cé   | odigo de Baixa                                     |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  | <u> </u>   | <u> </u>  |                                | Autenticação Me  |  |  | OMPENSAÇÃO                |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           |                                |                  |  |  |                           |  |
|   |   |                             |                       |             |                                  |            |           | <u> </u>                       |                  |  |  |                           |  |