Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

00190.00009 02957.705003 87405.400174 9 70400000007500 Linha Digitável:

R\$ 75.00

Recibo do Pagador



INSTITUTO DE SELEÇÃO 24.774.586/0001-00 RUA DA CANDELÁRIA 65 - CENTRO - SALAS 601 RIO DE JANEIRO - RJ

00190.00009 02957.705003 87405.400174 9 70400000007500

| Beneficiário | | | | Agencia/Codig | o do beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Numero | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------|-------------------|-------------------|--------------------|----------------|-------------------|--|--|
| INSTITUTO DE SELEÇÃO | | | | 1802-3 / 154477-2 | | R\$ | 1 | 29577050087405400 | | |
| Número do Documento | CPF/CNF | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor do Documento | | | | |
| 874038 | 24.774 | 24.774.586/0001-00 | | 15/01/2017 | | R\$ 75,00 | | | | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | | (+) Mora Multa | | (+) Acréscimos | | (=) Valor Cobr | ado | | |
| | | | | | | | | | | |
| Pagador | | | | | | | | | | |
| ELIQUE ANITA CALLENTE SINHORELLI / CPF: 112.332.887-09 | | | | | | | | | | |

Demonstrativo

Taxa de inscrição concurso CREFITO-15

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - PROCESSOS / QUALIDADE

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02957.705003 87405.400174 9 70400000007500

| Local de pagamento | | Vencimento 15/01/2017 Agência/Código beneficiário | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------|------------|--------------------|-------------------|
| Pagável em qualq | uer agência bancá | | | | | |
| Beneficiário | | | | | | |
| INSTITUTO DE SE | LEÇÃO / CNPJ: 24 | 1.774.586/00 | 01-00 | | | 1802-3 / 154477-2 |
| Data do documento Número do documento | | | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 12/01/2017 87405400 | | DM | Α | 12/01/2017 | 29577050087405400 | |
| Uso do Banco | Carteira Espécie R\$ | | Quantidade | | Valor Documento | Valor Documento |
| | | | 1 | | R\$ 75,00 | R\$ 75,00 |
| Instruções (Texto de resp | onsabilidade do beneficiá | (-) Desconto / Abatimentos) | | | | |
| Pagável em qualq | uer banco até o ve | encimento. | | | | |
| Após vencimento, | | (-) Outras deduções | | | | |
| Não receber após | o vencimento | (+) Mora / Multa | | | | |
| | | (+) Outros acréscimos | | | | |
| | | | | | | (=) Valor cobrado |
| | | | | | | |

ELIQUE ANITA CALLENTE SINHORELLI / CPF: 112.332.887-09

Avenida Vergílio Lorencini - Alto Pongal - casa

Anchieta - ES

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

