

		<b>033-7</b>		Recibo do Pagador	
PARCELA	VENCIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	ESPÉCIE MOEDA	(+) <b>MORA / MULTA</b>	
13/13	30/09/2019	4675/6455425	R\$		
(=) VALOR COBRADO		NOSSE NÚMERO	NÚMERO DO DOCUMENTO		
		0001117365880	81322-00001-000491-13		
<b>BENEFICIÁRIO: Generali Brasil Seguros S.A.</b>			<b>CPF/CNPJ: 33.072.307/0001-57</b>		
<b>PAGADOR: IFRN CAMPUS SANTA CRUZ</b>			<b>CPF/CNPJ: 10877412000249</b>		
Autenticação Mecânica					

FALE COM A OUVIDORIA: <http://www.generali.com.br>

		<b>033-7</b>		03399.64553 42500.011178 36588.001010 1 80280000053075	
LOCAL DE PAGAMENTO				PARCELA	VENCIMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				13/13	30/09/2019
BENEFICIÁRIO			CPF/CNPJ	AGÊNCIA /CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
Generali Brasil Seguros S.A.			33.072.307/0001-57	4675/6455425	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DE PROC.	NOSSE NÚMERO
06/09/2019	81322-00001-000491-13			06/09/2019	0001117365880
USO DO BANCO	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	COB	R\$			530,75
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Boleto referente a apólice nº 81322/00001. Evite o cancelamento de sua apólice efetuando os pagamentos em dia.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Boleto registrado conforme circular 3.656/13. O Boleto estará habilitado para pagamento após 2 dias úteis a contar de 06/09/2019. Ligue para a Central de Atendimento: Regiões Metropolitanas 3004-5858 e Demais Regiões 0800-70-70-211. Período de cobertura: De 17/08/2019 à 16/09/2019					(+) MORA/MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR			CPF/CNPJ		
IFRN CAMPUS SANTA CRUZ			10877412000249		
R SAO BRAZ, 304 - PARAISO - SANTA CRUZ - RN CEP: 59200000					

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

