

Recibo do Pagador

Banco Itau | **341-7** | **34199.73007 00001.033455 50300.180002 3 78970000011000**

| | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ / APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 22/05/2019 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço Brasil Serv. Financeiro e Comércio (LRU) - CNPJ: 43311991000136 R. Doutor Jose Aureo Bustamante, 455 - SAO PAULO - CEP 04710-090 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 34556/3001-8 |
| Data do Documento 22/04/2019 | Número do Documento 22764-1 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 22/04/2019 | Nosso-Número 973/00000010-3 |
| Uso do Banco | Carteira 973 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | Valor do Documento 110,00 |
| Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
- CNPJ/CPF
- - - CEP
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço

Autenticação Mecânica

Banco Itau | **341-7** | **34199.73007 00001.033455 50300.180002 3 78970000011000**

| | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ / APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 22/05/2019 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço Brasil Serv. Financeiro e Comércio (LRU) - CNPJ: 43311991000136 R. Doutor Jose Aureo Bustamante, 455 - SAO PAULO - CEP 04710-090 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 34556/3001-8 |
| Data do Documento 22/04/2019 | Número do Documento 22764-1 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 22/04/2019 | Nosso-Número 973/00000010-3 |
| Uso do Banco | Carteira 973 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | Valor do Documento 110,00 |
| Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
- CNPJ/CPF
- - - CEP
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

[illegible]

[illegible]