

## CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

Rua Padre Germano Mayer, 2272 - Hugo Lange - Curitiba / PR  $\,$  - CEP 80040-170  $\,$ Telefone: 0800 645 2009 | (41) 3264-8097 Site: www.crefito8.gov.br

EXERCICIO: 2020

- ANUIDADE COTA UNICA
- desconto 10
- decono 10
- desconto 5

ANUIDADE COTA UNICA - INTEGRAL 2020

| <b> </b>                    | SIL 001-          | 9      |          |                    | RECIBO DO SACADO |
|-----------------------------|-------------------|--------|----------|--------------------|------------------|
| Inscrição                   | Nosso número      |        |          | Data de Vencimento | Valor Documento  |
| INSC                        | 31448610095102623 |        |          | 30/04/2020         | R\$ 492,00       |
| Agência / Código do Cedente | Espécie           | Aceite | Carteira |                    |                  |
| 1611-X / 3144861-           | R\$               | N      | 17-19    |                    |                  |
| Sacado<br>NOME - 9999999999 |                   |        |          |                    |                  |

Corte na linha abaixo

| Local de pagamento  |   |                |                  |            |             |                               | Vencimento                           |
|---|---|----------------|------------------|------------|-------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  Nome do Beneficiário  CNP.I            |   |                |                  |            |             |                               | 30/04/2020                           |
| Nome do Beneficiário CONSELHO   | Agência / Código do Cedente<br>1611-X / 3144861 |                |                  |            |             |                               |                                      |
| Data do Documento<br>27/11/2019   | N° do Documento                                 |                | Espécie Doc.  DM |            | Aceite<br>N | Data Processamento 01/03/2020 | Nosso Número<br>31448610095102623    |
| Jso do Banco  | Carteira<br>17-19                               | Espécie<br>R\$ |                  | Quantidade |             | Valor                         | Valor Documento R\$ 492,00           |
| Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)                       |   |                |                  |            |             |                               | (-) Descontos / Abatimentos          |
| Boleto Disponível para pagamento no 1º dia útil após a data da emissão. |   |                |                  |            |             | R\$ 24,60                     |                                      |
| •   |   |                |                  | •          |             |                               |                                      |
|   |   |                |                  |            |             |                               | (-) Outras deduções                  |
|   |   |                |                  |            |             |                               | (-) Outras deduções (+) Mora / Multa |
|   |   |                |                  |            |             |                               |                                      |

NOME - 99999999999 ENDERECO Nº1855 - SB 02 - BAIRRO

81670130 CIDADE/UF

Sacador / Avalista



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica