

**Instruções:**

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta.
- Utilize papel A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- O pagamento desta GRU Cobrança poderá ser efetuado em qualquer Banco.
- Corte na linha indicada. Não rasure, não risque, não fure e não dobre a região onde se encontra o código de barras.

**Recibo do Pagador**



001-9

00190.00009 02941.347003 00443.887179 9 74210000008800

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

**JECKSON SILVA**  
**CPF: 012.542.884-73**  
**RUA DR JORACIO MAMEDE GALVAO 297 - LUIZ GONZAGA**  
**ACARI - RN - CEP 59370-000**

Sacador/Avalista

Nosso Número	Número do Documento	Vencimento	(=) Valor Documento	(=) Valor Pago
<b>29413470000443887</b>	<b>29413470000443887</b>	<b>31/01/2018</b>	<b>R\$ 88,00</b>	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

**Polícia Federal - 00.394.494/0003-06 - SAS Qd. 06, LT 9/10, Ed. Sede - CEP 70.037-900 - BRASÍLIA/DF**

**1607-1/333141-5**

Agência/Código do Beneficiário

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Ficha de Compensação**



001-9

00190.00009 02941.347003 00443.887179 9 74210000008800

Local de Pagamento	Data de Vencimento
<b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>	<b>31/01/2018</b>

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
<b>Polícia Federal - 00.394.494/0003-06</b>	<b>1607-1/333141-5</b>

Data do Documento	Número do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
<b>26/01/2018</b>	<b>29413470000443887</b>	<b>RC</b>	<b>N</b>	<b>26/01/2018</b>	<b>29413470000443887</b>

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	<b>17</b>	<b>R\$</b>			<b>R\$ 88,00</b>

Instruções	(-) Desconto / Abatimento
- Senhor(a) Caixa, não receber em cheque	*****
- Senhor(a) Caixa, favor não receber este documento após a data de vencimento	
- Valores expressos em Reais	
- Não receber por depósito	(+) Juros/Multa
- Não receber valor menor que o informado no documento	*****
Receita: 140520 - REGISTRO DE ARMA DE FOGO	(=) Valor Cobrado
Unidade Arrecadadora: 0221 - SUPERINTENDENCIA REGIONAL NO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	<b>R\$ 88,00</b>

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

**JECKSON SILVA**  
**CPF: 012.542.884-73**  
**RUA DR JORACIO MAMEDE GALVAO 297 - LUIZ GONZAGA**  
**ACARI - RN - CEP 59370-000**

Sacador/Avalista



0019974210000008800000002941347000044388717

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação