



|001-9|

Recibo do Pagador

Nome Beneficiário: <b>DPRF - DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL</b>				Agência/Cód. Beneficiário <b>1607-1 / 333131-8</b>	<b>Vencimento</b> <b>07/11/2019</b>
Data do Documento <b>07/11/2019</b>	Nº do Documento <b>49078857</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/11/2019</b>	Nosso Número <b>00029675760010175461</b>
Nº Conta/Respons.	Carteira <b>17-019</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>R\$ 130,16</b>
Placa/UF <b>PQP8312 - SP</b>	Município de Licenciamento			Código da Infração <b>74550</b>	(-) Descontos/Abatimento :
Descrição da Infração <b>Transitar em velocidade superior à máxima permitida em até 20%</b>					(-) Outras Deduções :
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado : <b>R\$ 130,16</b>
Local da infração <b>BR -- 116KM - - 78UF - - SP</b>	Data da Infração <b>11/02/2018</b>	Hora da Infração <b>12:27</b>	Amparo Legal <b>218 I</b>		
Auto de Infração <b>R383271017</b>	NIT/NAP <b>49078857</b>	Peso Excedente	Velocidade		
CNH Condutor	CPF/CNPJ Proprietário			VIN	
Instruções para pagamento:  (*)Pagável em qualquer banco até o vencimento.SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER O PAGAMENTO EM CHEQUE				Autenticação mecânica	

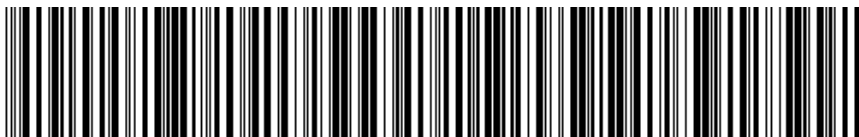


|001-9|

00190000090296757600610175461176980660000013016

Local de Pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					<b>Vencimento</b> <b>07/11/2019</b>
Nome Beneficiário: <b>DPRF - DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL</b>					Agência/Cód. Beneficiário <b>1607-1 / 333131-8</b>
Data do Documento <b>07/11/2019</b>	Nº do Documento <b>49078857</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/11/2019</b>	00029675760010175461 <b>00029675760010175461</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17-019</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 130,16</b>
Instruções para pagamento:  Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site www.dprf.gov.br.  Para pagamento após vencimento, gerar novo boleto pelo sitio www.dprf.gov.br ou junto a uma unidade da PRF  SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER O PAGAMENTO EM CHEQUE					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções : (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado : <b>R\$ 130,16</b>
<b>Recibo do Pagador</b>  <b>Endereço: SUPERINTENDENCIA REGIONAL EM SAO PAULO: Rua Ciro Soares de Almeida, nr. 150 Bairro: Vila Maria Cidade: Sao Paulo UF: SP CEP: 02.167-000</b> <b>Telefone: (11) 2795-2300</b> <b>CNPJ: 00394494011251</b>					

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Inicio Imprimir