

Relatorio de repasse por serviço

nº: 00512

Dados para o depósito**Agência:** 1330**Operação:** 013**Conta Ponpança:** 02506692-6**Nome do favorecido:** Pedro Henrique da Silva**CPF:** 807.648.437-53**Cliente:****CNPJ:****Codigo do cliente:****Data da emissao:** 20/6/2012**Periodo de cobrança:** 21/05/2012 a 20/6/2012**Vencimento:** 25/6/2012

Nome do examinado	Razão Social	Natureza dos serviços	Repasse Total
-------------------	--------------	-----------------------	---------------

Total a pagar****R\$ 0,00**

** Os pagamentos desta fatura não isentam o pagamento de ventuais saldos devedores. Para maiores esclarecimentos, ligue para nossa central de atendimento: +55 (21) 3014 4304, ou entre em contato com nosso balcão de atendimento virtual, e-mail: faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com.