

TESTE BOLETA

Mensagem

**inter**

077-9

Recibo do Pagador

|                        |                   |                                |                 |                |             |                     |        |
|------------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------|----------------|-------------|---------------------|--------|
| Vencimento             | <b>30-07-2022</b> | Agência/Código do Beneficiário | 00019/131437321 | Nosso Número   | 00847949395 | Número do Documento | AVULSA |
| (=) Valor do Documento | <b>3,00</b>       | (-) Descontos                  |                 | (+) Acréscimos |             | (=) Valor Cobrado   |        |

Pagador

**ADILSA ROSA MACHADO VIEIRA**

RUA: ACACIO C. SANTOS, LT:18 QD:05 CS2 - RIO VARZEA  
ITABORAI - RJ - CEP 24800000

Autenticação Mecânica

**inter**

077-9

07790001161205101210708479493952990620000000300

Ficha do Caixa

|  |                     |              |            |                       |                                |                   |
|--|---------------------|--------------|------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------|
| Local do Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU PELA INTERNET.  |                     |              |            |                       | Vencimento                     | <b>30-07-2022</b> |
| Beneficiário<br>014.277.429/0001-35 - ALESSANDRO DE CARVALHO QUINTANILHA                                   |                     |              |            |                       | Agência/Código do Beneficiário | 00019/131437321   |
| Data do Documento  | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento | Nosso Número                   | 00847949395       |
| 29/07/2022   | AVULSA              | OU           | N          | 29/07/2022            |                                |                   |
| Uso do Banco   | Carteira            | Espécie      | Quantidade | Valor                 | (=) Valor do Documento         | <b>3,00</b>       |
|  | 112                 | R\$          |            |                       | (-) Desconto/Abatimento        |                   |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. |                     |              |            |                       |                                |                   |
| Caso o boleto não seja pago no vencimento será cobrado as multas e juros devidos                           |                     |              |            |                       |                                |                   |
| APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO   |                     |              |            |                       | (+) Mora/Multa                 |                   |
| APÓS O VENCIMENTO SERÁ COBRADO MULTA DE 10% E JUROS DE 1% A.M  |                     |              |            |                       |                                |                   |
| APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NA REDE BANCÁRIA.  |                     |              |            |                       |                                |                   |
| APÓS EXPIRADO O PRAZO DO BOLETO, SOMENTE NA IMOBILIARIA.   |                     |              |            |                       | (=) Valor Cobrado              |                   |

ADILSA ROSA MACHADO VIEIRA

RUA: ACACIO C. SANTOS, LT:18 QD:05 CS2 - RIO VARZEA  
ITABORAI - RJ - CEP 24800000

Sacador/Avalista

CNPJ/CPF: 637.414.407-44

00847949395



Autenticação Mecânica