


|  |                         |               |
|--|-------------------------|---------------|
|  <b>COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA</b> | Reclamações e Sugestões |               |
|  | DISQUE CAIXA            | 0800 726 0101 |
|  | OUVIDORIA               | 0800 725 7474 |
|  | www.caixa.gov.br        |               |

|   |                                |                |                |                                     |  |
|---|--------------------------------|----------------|----------------|-------------------------------------|--|
| Beneficiário<br>CONSELHO REG ENGENHARIA E AGRON PR                      |                                |                |                | CPF/CNPJ<br>76.639.384/0001-59      | Agência/Código do Cedente<br>0373/081294 |
| Endereço do Beneficiário<br>DOUTOR ZAMENHOF,35,-ALTO DA GLORIA/CURITIBA |                                |                |                | UF<br>PR                            | CEP<br>80030-320                         |
| Data do Documento<br>01/04/2019   | Nº do Documento<br>10002019145 | Espécie<br>OUT | Carteira<br>RG | Data do Processamento<br>01/04/2019 | Nosso Número<br>14010002019145119-7      |
| Pagador<br>LUCAS MATHIAS DOS SANTOS SILVA                               |                                |                |                | CPF/CNPJ<br>047.913.249-60          |  |
| Endereço do Pagador<br>,,-/   |                                |                |                | UF                                  | CEP<br>00000-000                         |
| Pagador/Avalista  |                                |                |                | CPF/CNPJ                            |  |

|   |            |       |                          |                                 |  |
|---|------------|-------|--------------------------|---------------------------------|--|
| <b>TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:</b><br>Guia referente a ART 20191451197<br>NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO |            |       |                          |                                 |  |
| Moeda   | Quantidade | Valor | Vencimento<br>11/04/2019 | Valor do Documento<br>R\$ 85,96 | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado |

|   |       |  |
|---|-------|--|
|  | 104-0 | 10490.81290 43010.100246 01914.511918 8 78560000008596 |
|---|-------|--|

|  |                                |                |               |                                     |  |
|--|--------------------------------|----------------|---------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE                                   |                                |                |               |                                     | Vencimento<br>11/04/2019                 |
| Beneficiário<br>CONSELHO REG ENGENHARIA E AGRON PR   |                                |                |               | CPF/CNPJ<br>76.639.384/0001-59      | Agência/Código do Cedente<br>0373/081294 |
| Data do Documento<br>01/04/2019  | Nº do Documento<br>10002019145 | Espécie<br>OUT | Aceite<br>SIM | Data de Processamento<br>01/04/2019 | Nosso Número<br>14010002019145119-7      |
| Uso do Banco   | Carteira<br>RG                 | Moeda<br>R\$   | Quantidade    | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>R\$ 85,96      |
| <b>TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE</b><br>Guia referente a ART 20191451197<br>NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO |                                |                |               |                                     | (-) Desconto                             |
|  |                                |                |               |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento           |
|  |                                |                |               |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                     |
|  |                                |                |               |                                     | (+) Outros Acréscimos                    |
|  |                                |                |               |                                     | (=) Valor Cobrado                        |
| <b>NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:</b><br>LUCAS MATHIAS DOS SANTOS SILVA<br>,,-/                |                                |                |               |                                     | 047.913.249-60<br>00000-000              |
| SACADOR/AVALISTA:  |                                |                |               |                                     |  |

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso

