

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|--|---|-----------------------|---|------------|
| Beneficiário COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA | | Agência / Código Beneficiário 0079-5/4150-5 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador A.A. LOSI PAUPERIO COM DE ALIMENTOS EIRE | | Nosso Número 16700235217-3 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 15/12/2017 | Data do Processamento 21/12/2017 | Número do Documento 35217 | Espécie R\$ | Valor do Documento 170,65 | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |

Demonstrativo
 Cliente : 16806-SUCCO ARM DE SABORES - Título: 90279 R\$170,65

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--|--|
| Beneficiário COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA | | CNPJ/CPF 00.308.823/0001-89 | Sacado / Avalista | | Vencimento 15/12/2017 | |
| Endereço Beneficiário Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330 | | | | | | |
| Nosso Número 16700235217-3 | | Carteira 17/019 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 0079-5/4150-5 |
| Data do Documento 01/12/2017 | Número do Documento 35217 | | Espécie Documento DM | Aceite Não | Data do Processamento 21/12/2017 | (=) Valor do Documento 170,65 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO. Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/12/2017 Cobrar Multa de R\$ 3,41 a partir 16/12/2017 Cliente : 16806-SUCCO ARM DE SABORES - Título: 90279 R\$170,65 | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador: **A.A. LOSI PAUPERIO COM DE ALIMENTOS EIRE** CPF / CNPJ: **28280946000178**
 Endereço: **Rua Emílio Cani, 899 - Vila Santa Ther 18606730 - BOTUCATU / SP**

| | | |
|--|-------------|------------------------|
| Sacador/Avalista: | CPF / CNPJ: | Código de Baixa |
| Recebemos através do cheque número | do banco | Autenticação Mecânica |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|--|---|
|  | | 001-9 | 00191.67006 23521.700791 00004.150173 7 73740000017065 | | |
| Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil | | | | | Vencimento 15/12/2017 |
| Beneficiário COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA | | CNPJ / CPF 00.308.823/0001-89 | Agência / Código Beneficiário 0079-5/4150-5 | | |
| Endereço Beneficiário Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330 | | | | | |
| Data do Documento 01/12/2017 | Número do Documento 35217 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 21/12/2017 | Nosso Número 16700235217-3 |
| Uso do Banco | Carteira 17/019 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 170,65 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO. Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/12/2017 Cobrar Multa de R\$ 3,41 a partir 16/12/2017 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: **A.A. LOSI PAUPERIO COM DE ALIMENTOS EIRE** CPF / CNPJ: **28280946000178**
 Endereço: **Rua Emílio Cani, 899 - Vila Santa Ther 18606730 - BOTUCATU / SP**

| | | |
|---|-------------|------------------------|
| Sacador/Avalista: | CPF / CNPJ: | Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | | |

