

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) () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Pagador CONRADO ZABEU COSTA 29513557855 | | Nosso Número 16700242732-7 | | () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente | |
| Vencimento 11/10/2019 | Data do Processamento 16/10/2019 | Número do Documento 42732 | Espécie R\$ | Valor do Documento 505,92 | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |


Demonstrativo
 Cliente : 17039-GRELHADUS BURGUERS - Título: 105162 R\$505,92 Parcela :

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--|--|--|
| Beneficiário COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA | | CNPJ/CPF 00.308.823/0001-89 | | Sacado / Avalista | | Vencimento 11/10/2019 | |
| Endereço Beneficiário Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330 | | | | | | | |
| Nosso Número 16700242732-7 | | Carteira 17/019 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 0079-5/4150-5 | |
| Data do Documento 20/09/2019 | Número do Documento 42732 | | Espécie Documento DM | Aceite Não | Data do Processamento 16/10/2019 | (=) Valor do Documento 505,92 | |
| 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\$ 1,01 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/10/2019 Cobrar Multa de R\$ 10,12 a partir 12/10/2019 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Cliente : 17039-GRELHADUS BURGUERS - Título: 105162 R\$505,92 Parcela : | | | | | | | |

Pagador: **CONRADO ZABEU COSTA 29513557855** CPF / CNPJ: **33435388000102**
 Endereço: **RUA BATISTA MARTINS, 465 - CENTRO 18650000 - SÃO MANUEL / 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 24273.200790 00004.150173 1 80390000050592 | | | | |
| Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil | | | | | | Vencimento 11/10/2019 | |
| 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 20/09/2019 | Número do Documento 42732 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 16/10/2019 | Nosso Número 16700242732-7 | | |
| Uso do Banco | Carteira 17/019 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 505,92 | | |
| 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\$ 1,01 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/10/2019 Cobrar Multa de R\$ 10,12 a partir 12/10/2019 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: CONRADO ZABEU COSTA 29513557855 | | CPF / CNPJ: 33435388000102 | | | | | |
| Endereço: RUA BATISTA MARTINS, 465 - CENTRO 18650000 - SÃO MANUEL / SP | | | | | | | |

Pagador: **CONRADO ZABEU COSTA 29513557855** CPF / CNPJ: **33435388000102**
 Endereço: **RUA BATISTA MARTINS, 465 - CENTRO 18650000 - SÃO MANUEL / SP**

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

