

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0079-5/4150-5</b>		<b>Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)</b>	
Pagador <b>SIBELE TICIANA DE OLIVEIRA RODRIGUES</b>		Nosso Número <b>16700243519-2</b>		<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 <b>23/12/2019</b>	Data do Processamento <b>02/01/2020</b>	Número do Documento <b>43519</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>152,00</b>	
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura

Demonstrativo  
 Cliente : 15769-LANCHES DA SIBELE JUQUIRATIBA - Título: 107015 R\$152,00

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>00.308.823/0001-89</b>		Sacado / Avalista		Vencimento <b>23/12/2019</b>	
Endereço Beneficiário <b>Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330</b>							
Nosso Número <b>16700243519-2</b>		Carteira <b>17/019</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário <b>0079-5/4150-5</b>	
Data do Documento <b>09/12/2019</b>	Número do Documento <b>43519</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>02/01/2020</b>	( = ) Valor do Documento <b>152,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO.</b> Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,30 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/12/2019 Cobrar Multa de R\$ 3,04 a partir 24/12/2019						<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Cliente : 15769-LANCHES DA SIBELE JUQUIRATIBA - Título: 107015 R\$152,00							

Pagador: **SIBELE TICIANA DE OLIVEIRA RODRIGUES** CPF / CNPJ: **16191227825**  
 Endereço: **RUA PEDRO SALGADO, 648 - JUQUIRATIBA 18570000 - CONCHAS / SP**

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

		<b>001-9</b>	00191.67006 24351.900790 00004.150173 3 81120000015200				
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>						Vencimento <b>23/12/2019</b>	
Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>00.308.823/0001-89</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0079-5/4150-5</b>			
Endereço Beneficiário <b>Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330</b>							
Data do Documento <b>09/12/2019</b>	Número do Documento <b>43519</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/01/2020</b>	Nosso Número <b>16700243519-2</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>152,00</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO.</b> Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,30 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/12/2019 Cobrar Multa de R\$ 3,04 a partir 24/12/2019						<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador: <b>SIBELE TICIANA DE OLIVEIRA RODRIGUES</b> CPF / CNPJ: <b>16191227825</b>							
Endereço: <b>RUA PEDRO SALGADO, 648 - JUQUIRATIBA 18570000 - CONCHAS / SP</b>							

Pagador: **SIBELE TICIANA DE OLIVEIRA RODRIGUES** CPF / CNPJ: **16191227825**  
 Endereço: **RUA PEDRO SALGADO, 648 - JUQUIRATIBA 18570000 - CONCHAS / SP**

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	<b>Código de Baixa</b>
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO		

