

Opções para impressão e pagamento deste boleto:

- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

23



Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 05/02/2018
BENEFICIÁRIO CERTISIGN CERT DIGITAL S CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6
Endereço do beneficiário RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000					
Data do documento: 26/01/18	No. do documento 07093765	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/01/18	Nosso Número 176/07093765-4
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 275,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
Referencia Gar: 13193422 Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar: a validacao presencial, retirada de produtos ou servicos.					(+) Mora/Multa
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - CAPANEMA CAMARA MUNICIPAL RUA PADRE CIRILO, 274 85760-000 CENTRO CAPANEMA PR Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 01566281000107

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.76072 09376.542909 10481.460003 9 74260000027500**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 05/02/2018
BENEFICIÁRIO CERTISIGN CERT DIGITAL S CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6
Data do documento: 26/01/18	No. do documento 07093765	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/01/18	Nosso Número 176/07093765-4
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 275,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
Referencia Gar: 13193422 Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar: a validacao presencial, retirada de produtos ou servicos.					(+) Mora/Multa
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - CAPANEMA CAMARA MUNICIPAL RUA PADRE CIRILO, 274 85760-000 CENTRO CAPANEMA PR Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 01566281000107

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

