



# COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente <b>CONDOMINIO RACZ CENTER</b>			CPF/CNPJ <b>54.160.015/0001-46</b>		Agência / Código do Cedente <b>0348/27228-0</b>
Endereço do cedente <b>AV SAO CARLOS 2205 - CENTRO - SAO CARLOS</b>			UF <b>SP</b>	CEP <b>13560011</b>	
Data do documento <b>27/02/2018</b>	Nº do documento <b>00773031801</b>	Espécie documento <b>DM</b>	Carteira <b>01</b>	Data do processamento <b>28/02/2018</b>	Nosso Número <b>14/000000000002668-4</b>
Sacado <b>SI 803 ANTONIO ADOLPHO LOBBE NETO</b>					CPF/CNPJ <b>059.291.168-30</b>
Endereço do sacado <b>AV MIGUEL DAMHA 1000 UN 469 - Centro - SAO CARLOS</b>			UF <b>SP</b>	CEP <b>13560-011</b>	
Sacador/avalista					CPF/CNPJ

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):**

MULTA DE R\$: 6,20 APOS : 10/03/2018  
 JUROS DE R\$: 0,09 AO DIA

**NÃO RECEBER APOS 60 DIAS DO VENCIMENTO**  
 TX COND DESP ORD Mar 2018 R 310 00

Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Vencimento <b>10/03/2018</b>	Valor do Documento <b>310,00</b>
---------------------	------------	-------	---------------------------------	-------------------------------------

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_

21/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:03:25  
488404884 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ANTONIO ADOLPHO LOBBE NT  
AGENCIA: 4884-4 CONTA: 279.703-8

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

10492772298600010004200000266809174590000031000

NR. DOCUMENTO	31.202
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	310,00
VALOR COBRADO	310,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.837.366.F89.17F.26C