

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
RONALDO DOS SANTOS SILVA				101.646.937-34	1507/0491053
Endereço do Beneficiário				UF	CEP
MARQUES DE OLINDA,108-SOBRADO - PARTE-CENTRO/NITEROI				RJ	24030170
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
05/11/2019	70000010757	RC	RG	05/11/2019	14000070000001057-0
Pagador				CPF/CNPJ	
FRANCISCO JOSE D'ANGELO PINTO				472.474.367-00	
Endereço do Pagador				UF	CEP
RUA VISCONDE DE SEPETIBA,935,SALA 1005 ED. TOWER 2000-CENTRO/NITEROI				RJ	24020-206
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	
<p>TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:</p> <p>NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO</p> <p>JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 11/11/2019</p> <p>MULTA : 252,71 REAIS A PARTIR DE 11/11/2019</p> <p>ALUGUEL + ACESS. 08/30 MES DE REF.OUT/19</p> <p>LOCADORA: MARIA DE FATIMA M. DOS S.SILVA</p>					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			10/11/2019	R\$ 2.527,19	

CAIXA

104-0

10494.91051 32000.107048 00000.105775 5 80690000252719

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/11/2019
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente	
RONALDO DOS SANTOS SILVA			101.646.937-34	1507/0491053	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
05/11/2019	70000010757	RC	N	05/11/2019	14000070000001057-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 2.527,19
<p>TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE</p> <p>NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO</p> <p>JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 11/11/2019</p> <p>MULTA : 252,71 REAIS A PARTIR DE 11/11/2019</p> <p>ALUGUEL + ACESS. 08/30 MES DE REF.OUT/19</p> <p>LOCADORA: MARIA DE FATIMA M. DOS S.SILVA</p>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:				472.474.367-00	
FRANCISCO JOSE D'ANGELO PINTO				RJ	24020-206
RUA VISCONDE DE SEPETIBA,935,SALA 1005 ED. TOWER 2000-CENTRO/NITEROI					
SACADOR/AVALISTA:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso