



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		
05/02/2020	70000010851	RC	RG	05/02/2020	14000070000001151-7		
Pagador					CPF/CNPJ		
FRANCISCO JOSE D'ANGELO PINTO					472.474.367-00		
Endereço do Pagador					UF	CEP	
RUA VISCONDE SEPETIBA,935,SALA 1005-CENTRO/NITEROI					RJ	24020-206	
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ		
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:							
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO							
JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 11/02/2020							
MULTA : 262,73 REAIS A PARTIR DE 11/02/2020							
ALUGUEL + ACESS. 11/30 MES DE REF.JAN/20							
LOCADORA: MARIA DE FATIMA M. DOS S.SILVA							
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado		
			10/02/2020	R\$ 2.627,38			



104-0

10494.91051 32000.107048 00000.115147 1 81610000262738

Local de Pagamento					Vencimento		
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/02/2020		
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		
05/02/2020	70000010851	RC	N	05/02/2020	14000070000001151-7		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	RG	R\$			R\$ 2.627,38		
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Desconto		
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO							
JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 11/02/2020					(-) Outras Deduções/Abatimento		
MULTA : 262,73 REAIS A PARTIR DE 11/02/2020							
ALUGUEL + ACESS. 11/30 MES DE REF.JAN/20					(+) Mora/Multa/Juros		
LOCADORA: MARIA DE FATIMA M. DOS S.SILVA					(+) 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 SEPETIBA,935,SALA 1005-CENTRO/NITEROI							
SACADOR/AVALISTA:							