



Prezado **ACIR MARCOLINO**.

Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 1.044,37**, cujo vencimento está previsto para **31/01/2020**.



**Recibo do Pagador**

|                                       |  |                                |                                |
|---------------------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Vencimento<br><b>31/01/2020</b>       | Agência/Código do Beneficiário<br>3216-6 / 0429252 | Número do Documento<br>40356-1 | Nosso Número<br>000000403561 5 |
| Valor do Documento<br><b>1.044,37</b> | (-) Descontos                                      | (+) Acréscimos                 | (=) Valor Cobrado              |

Pagador ACIR MARCOLINO - CPF 367.591.809-25  
Cx postal 100, S/N - CENTRO - 86350-000 Santa Mariana-PR

Sacador/Avalista

Beneficiário TRACAO MANIA PECAS E ACESSORIOS LTDA-ME - CNPJ 00.131.734/0001-00  
Avenida Roberto Silveira, 1070 - 28635-000 Nova Friburgo-RJ

Autenticação Mecânica



**03399.04294 25200.000047 03561.501010 6 81510000104437**

|  |                              |  |                  |  |   |
|--|------------------------------|--|------------------|--|---|
| Local de Pagamento   |                              |  |                  | Vencimento<br><b>31/01/2020</b>                    |   |
| Beneficiário<br>TRACAO MANIA PECAS E ACESSORIOS LTDA-ME  |                              | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>00131734000100 |                  | Agência/Código do Beneficiário<br>3216-6 / 0429252 |   |
| Endereço do Beneficiário<br>Avenida Roberto Silveira, 1070 - 28635-000 Nova Friburgo-RJ                    |                              | Espécie Doc<br>DM                          | Aceite<br>N      | Nosso Número<br>000000403561 5                     |   |
| Uso do Banco   | Carteira<br>COB. SIMPLES RCR | Espécie Moeda<br>R\$                       | Quantidade Moeda | (x) Valor  | (=) Valor do Documento<br><b>1.044,37</b> |
| Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>Título: PED:7466                             |                              |  |                  | (-) Desconto                                       |   |
|  |                              |  |                  | (-) Outras Deduções/Abatimento                     |   |
|  |                              |  |                  | (+) Mora/Multa/Juros                               |   |
|  |                              |  |                  | (+) Outros Acréscimos                              |   |
|  |                              |  |                  | (=) Valor Cobrado                                  |   |
| Pagador<br>ACIR MARCOLINO - CPF 367.591.809-25<br>Cx postal 100, S/N - CENTRO - 86350-000 Santa Mariana-PR |                              | Sacador/Avalista                           |                  | Número do Documento<br>40356-1                     |   |
|  |                              |  |                  | Data do Documento<br>27/01/2020                    |   |
|  |                              |  |                  | Data do Processamento<br>27/01/2020                |   |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

