



Conexão de Qualidade

Recibo do sacado



104-0 | 10494.02173 20000.200046 00001.678077 6 75480000009500

|                                        |                           |                                  |                             |                |
|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço      |                           |                                  |                             |                |
| BAND - FM                              |                           |                                  | CNPJ:                       |                |
| Nosso-Numero<br>24000000000016780 4    | Nº Documento<br>000016780 | Data de Vencimento<br>07/06/2018 | Valor do Documento<br>95.00 |                |
| (-)Descontos/Abatimento                | (-)Outros deduções        | (+) Mora/Multa                   | (+) Outros acréscimos       | (=) Valor Pago |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço |                           |                                  |                             |                |

Demonstrativo

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



104-0 | 10494.02173 20000.200046 00001.678077 6 75480000009500

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                    |             |                                     |                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM LOTÉRICAS.                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                    |             |                                     | Vencimento<br>07/06/2018                           |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                    |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>3441 /402172 0 |  |
| Data do documento<br>25/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nº documento<br>000016780 | Especie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>07/06/2018 | Nosso número<br>24000000000016780 4                |  |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Carteira<br>24            | Especie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                              | (=)Valor do Documento<br>95.00                     |  |
| <p>Informações de Responsabilidade do Beneficiário</p> <p>APÓS O VENCIMENTO MULTA 2%. JUROS DE MORA 0,33% AO DIA.<br/>APÓS 5 DIAS DE VENCIDO TITULO SUJEITO A PROTESTO E SCPC.</p> <p>O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.</p> <p>BOLETO REFERENTE Á: PLACA DE AUDIO - MINI PCI R\$ 95,00</p> |                           |                    |             |                                     | (-)Descontos/Abatimento                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                    |             |                                     | (-)Outros deduções                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                    |             |                                     | (+)Juros/Multa                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                    |             |                                     | (+) Outros acréscimos                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                    |             |                                     | (=) Valor cobrado                                  |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>BAND - FM                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                    |             |                                     | CNPJ:                                              |  |
| -MS                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                    |             |                                     |                                                    |  |
| login: band                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                    |             |                                     | Cód. baixa                                         |  |

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

