



| | | | | | |
|--|--|-----------------------|--|---|---|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190000090295859262473785786176297120000055000 | | |
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO, NÃO ACEITAR APÓS O VENCIMENTO | | | | | Data de Vencimento 16/05/2024 |
| Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM CPF/CNPJ: 00.703.157/0001-83 Q SGAN 601 MD N PL PILOTO - ASA NORTE - BRASILIA - DF - 70.830-010 | | | | | Agência/Código Beneficiário 4200-5 / 15969-7 |
| Data do Documento 07/05/2024 | Num. do Documento 00029585926273785786 | Espécie doc | Aceite N | Data Processamento 07/05/2024 | Carteira/Nosso Número 17/00029585926273785786 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade N | Valor 550,00 | (=) Valor do Documento 550,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Pago |
| Fonte pagadora: Prefeitura Municipal | | | | | |
| Nome participante: Almir Anibal De Souza | | | CNPJ/CPF: 83102301000153 | | |
| Endereço: Av. Ricardo Paulino Maes, s/n - Centro - 88320000 | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | CNPJ/CPF: |

| | | | | | |
|---|--|-----------------------|--|---|---|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190000090295859262473785786176297120000055000 | | |
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO, NÃO ACEITAR APÓS O VENCIMENTO | | | | | Data de Vencimento 16/05/2024 |
| Nome do Beneficiário: / CNPJ / CPF / Endereço: CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM CPF/CNPJ: 00.703.157/0001-83 Q SGAN 601 MD N PL PILOTO - ASA NORTE - BRASILIA - DF - 70.830-010 | | | | | Agência/Código Beneficiário 4200-5 / 15969-7 |
| Data do Documento 07/05/2024 | Num. do Documento 00029585926273785786 | Espécie doc | Aceite N | Data Processamento 07/05/2024 | Carteira/Nosso Número 17/00029585926273785786 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade N | Valor 550,00 | (=) Valor do Documento 550,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Pago |
| Fonte pagadora: Prefeitura Municipal | | | | | |
| Nome participante: Almir Anibal De Souza | | | CNPJ/CPF: 83102301000153 | | |
| Endereço: Av. Ricardo Paulino Maes, s/n - Centro - 88320000 | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | CNPJ/CPF: |

