

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83

Agência / Código do Beneficiário

04200-5 / 15265-X

Pagador/CNPJ/CPF

MUNICIPIO DE NOVA RAMADA - CNPJ: 01.611.828/0001-49

Nosso-Número

28051170000056541

Data de Vencimento

10/07/2024

Nr Documento

0000056541

Espécie

DS

Moeda

R\$

Valor do Documento

836,00

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco.

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MUNICIPIO DE NOVA RAMADA - CNPJ: 01.611.828/0001-49
AVENIDA GUSTAVO KONIG, N 95 -
98758-000 - NOVA RAMADA - RS

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

Nr Documento

Data de Vencimento

Valor do Documento

(=) Valor Pago

28051170000056541

0000056541

10/07/2024

836,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83
SGAN 601 MODULO N - BRASILIA/DF - 70830-010

Agência / Código do Beneficiário

04200-5 / 15265-X

Use do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

xValor

17 / 43

R\$

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 06/2024

Data Processamento

14/06/2024

Espécie DOC

DS

Data do Documento

14/06/2024

Aceite

N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83
SGAN 601 MODULO N - BRASILIA/DF - 70830-010

Data de Vencimento

10/07/2024

Data do Documento

Nr do Documento

Espécie DOC

Aceite

Data Processamento

Nosso-Número

14/06/2024

0000056541

DS

N

14/06/2024

28051170000056541

Use do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

xValor

17 / 43

R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 06/2024

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MUNICIPIO DE NOVA RAMADA - CNPJ: 01.611.828/0001-49
AVENIDA GUSTAVO KONIG, N 95 -
98758-000 - NOVA RAMADA - RS

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação