Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02805.117005 00052.039179 8 94990000091900**

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 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVINIA - CNPJ: 44.437.820/0001-10				Nosso-Número 28051170000052039
Data de Vencimento 10/10/2023	Nr Documento 0000052039	Espécie DS	Moeda R$	Valor do Documento 919,00
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega / Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.07.02

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02805.117005 00052.039179 8 94990000091900**

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVINIA - CNPJ: 44.437.820/0001-10
RUA ANDRADE E SILVA, 82 -
16850-000 - LAVINIA - SP

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2805117000005203	0000052039	10/10/2023	919,00	

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

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 43	R$		

Agência / Código do Beneficiário
04200-5 / 15265-X

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 09/2023

Data Processamento
15/09/2023

Espécie DOC
DS

Data do Documento
15/09/2023

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

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

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02805.117005 00052.039179 8 94990000091900

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
10/10/2023

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

Agência / Código do Beneficiário
04200-5 / 15265-X

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
15/09/2023	0000052039	DS	N	15/09/2023	28051170000052039

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 43	R$			919,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 09/2023

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVINIA - CNPJ: 44.437.820/0001-10
RUA ANDRADE E SILVA, 82 -
16850-000 - LAVINIA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação