

ROSETE XAVIER DE LIMA
R PREFEITO PEDRO SOBRINHO 1232
CASA
ALTO DO PANCAO
56180-000 CABROBO PE

Seu número Claro
87 99141 6318

Período de uso
de 23/07/2025 a 22/08/2025

Vencimento
15/09/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R\$ 0,00
2. Outros Lançamentos	R\$ 114,89

Total a pagar

R\$ 114,89



CANAIS DE ATENDIMENTO:

Acesse sua conta e outros serviços:

No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621

Na internet - minhaclaro.claro.com.br

Pelo celular *1052# / No Atendimento Claro 1052 / Ouvidoria - Ligue 08007010180

Fatura em braille ligue 1052 | Deficiente auditivo ou surdo acesse www.claro.com.br/minha-claro

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Oferta Conjunta Claro MIX	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R\$ 0,00

2. OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR R\$

Débitos Anteriores - Ref 06/2025	37,95
Débitos Anteriores - Ref 07/2025	42,95
Débitos Anteriores - Ref 08/2025	32,37
Juros e Multa	1,62
SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS	R\$ 114,89

TOTAL A PAGAR

R\$ 114,89

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 56228020/082025

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Juros e Multa		1,62
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	1,62

Tributo Federal (PIS e COFINS) - Percentual aproximado = 3,65%

Prezado Cliente, boleto para pagamento da conta atual e eventuais saldos anteriores. Caso tenha efetuado este pagamento, utilize o boleto do Mês, na última página.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
ROSETE XAVIER DE LIMA

Débito Automático
172870374

Data de Vencimento
15/09/2025

Valor
R\$ 114,89

84860000001-5 14890162202-9 50915172870-0 37402228122-6



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague
com
Pix



Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro NE DDD 81 a 89 na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: 172870374 Claro NE DDD 81 a 89	Agência: _____
Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____	CPF/CNPJ: _____
Banco: _____	Data: _____
Número da conta Corrente: _____	Assinatura: _____

Prezado Cliente, boleto para pagamento da Conta deste mês. Este boleto não quita saldos de meses anteriores. Para pagamento de todos os seus débitos, utilize o boleto da primeira página.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



CLIENTE
ROSETE XAVIER DE LIMA

Débito Automático
172870374

Data de Vencimento
15/09/2025

Valor
R\$ 1,62

84810000000-8 01620162202-1 50915172870-0 37401618122-3



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague
com
Pix



Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro NE DDD 81 a 89 na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: 172870374 Claro NE DDD 81 a 89	Agência: _____
Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____	CPF/CNPJ: _____
Banco: _____	Data: _____
Número da conta Corrente: _____	Assinatura: _____