

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada



Pague esse boleto com PIX. É seguro e imediato!

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 03601.079001 00034.836171 9  
10350000053550

|                                                                                                                                                                    |                     |                                   |                                                                |                                 |                       |                                      |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>MOVE4U SERVICOS DE TELECOMUNICACOES LTDA</b>                                                                                                    |                     |                                   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>1605-5 / 00113199-0</b> |                                 | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                           | Carteira / Nosso número<br><b>36010790000034836</b> |
| Número do documento<br><b>34836</b>                                                                                                                                |                     | CPF/CNPJ<br><b>38252915000167</b> |                                                                | Vencimento<br><b>29/03/2025</b> |                       | Valor documento<br><b>R\$ 535,50</b> |                                                     |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                                         | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                  |                                                                | (+) Outros acréscimos           |                       | (=) Valor cobrado                    |                                                     |
| Pagador<br><b>CECILIA - FRANCILENE DE ARAUJO MOURA - CPF: 064.406.783-70</b><br><b>Rua Juaci Sampaio Pontes 126</b><br><b>Centro - Caucaia/CE - CEP: 61600-150</b> |                     |                                   |                                                                |                                 |                       |                                      |                                                     |

Instruções

Autenticação mecânica

Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49.

Cobrar multa de 2,00% a partir DE 29/03/2025.

Cobrar juros de R\$1,43 por dia de atraso APÓS 29/03/2025.

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 03601.079001 00034.836171 9 10350000053550

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                            |                    |                                         |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>                                                                                                                                                                                                                    |       |                              |                            |                    |                                         | Vencimento<br><b>29/03/2025</b>                             |
| Beneficiário<br><b>MOVE4U SERVICOS DE TELECOMUNICACOES LTDA - 38.252.915/0001-67</b>                                                                                                                                                                                       |       |                              |                            |                    |                                         | Agência / Código Beneficiário<br><b>1605-5 / 00113199-0</b> |
| Data do documento<br><b>28/03/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                     |       | Nº documento<br><b>34836</b> | Espécie doc.<br><b>FAT</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>28/03/2025</b> | Carteira / Nosso número<br><b>36010790000034836</b>         |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                               | C I P | Carteira<br><b>17</b>        | Espécie<br><b>R\$</b>      | Quantidade         | (x) Valor                               | (=) Valor documento<br><b>R\$ 535,50</b>                    |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br><b>Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49.</b><br><br><b>Cobrar multa de 2,00% a partir DE 29/03/2025.</b><br><b>Cobrar juros de R\$1,43 por dia de atraso APÓS 29/03/2025.</b> |       |                              |                            |                    |                                         | (-) Desconto / Abatimentos                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                            |                    |                                         | (-) Outras deduções                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                            |                    |                                         | (+) Mora / Multa                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                            |                    |                                         | (+) Outros acréscimos                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                            |                    |                                         | (=) Valor cobrado                                           |
| Pagador<br><b>CECILIA - FRANCILENE DE ARAUJO MOURA - CPF: 064.406.783-70</b><br><b>Rua Juaci Sampaio Pontes 126</b><br><b>Centro - Caucaia/CE - CEP: 61600-150</b>                                                                                                         |       |                              |                            |                    |                                         | Código de Baixa                                             |

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada