

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 00035.814177 9
11370000015000

Beneficiário MOVE4U SERVICOS DE TELECOMUNICACOES LTDA			Agência / Código do Beneficiário 1605-5 / 00113199-0		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 36010790000035814
Número do documento 35814		CPF/CNPJ 38252915000167		Vencimento 09/07/2025		Valor documento R\$ 150,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado	
Pagador Fernanda - CPF: 107.231.735-40 Tv Albino pereira 28 centro - Saúde/BA - CEP: 44740-000							

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 09/07/2025.

Cobrar juros de R\$0,4 por dia de atraso APÓS 09/07/2025.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03601.079001 00035.814177 9 11370000015000

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 09/07/2025	
Beneficiário MOVE4U SERVICOS DE TELECOMUNICACOES LTDA - 38.252.915/0001-67					Agência / Código Beneficiário 1605-5 / 00113199-0	
Data do documento 08/07/2025		Nº documento 35814		Espécie doc. FAT	Aceite N	Data processamento 08/07/2025
Uso do banco	C I P	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Carteira / Nosso número 36010790000035814
						(=) Valor documento R\$ 150,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49. Cobrar multa de 2,00% a partir DE 09/07/2025. Cobrar juros de R\$0,4 por dia de atraso APÓS 09/07/2025.						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador Fernanda - CPF: 107.231.735-40 Tv Albino pereira 28 centro - Saúde/BA - CEP: 44740-000						Código de Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada