

Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento
BENEFICIÁRIO					27/01/2017
CERTISIGN CERTIFICADORA D S A			CNPJ: 01.554.285/0001-75		Agência/Código beneficiário
Endereço do beneficiário					2901/04814-6
RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/01/17	05671888	DM	N	17/01/17	176/05671888-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	176	R\$			370,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
Referencia Gar: 11516593					(+) Mora/Multa
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - CAMARA MUNICIPAL DE LARANJEIRA			CNPJ/CPF - 78119336000165		
RUA SETE DE SETEMBRO, 01					
85301-070 CENTRO LARANJEIRAS DO PR					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] **34191.76056 67188.882905 10481.460003 3 70520000037000**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento
BENEFICIÁRIO					27/01/2017
CERTISIGN CERTIFICADORA D S A			CNPJ: 01.554.285/0001-75		Agência/Código beneficiário
Endereço do beneficiário					2901/04814-6
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/01/17	05671888	DM	N	17/01/17	176/05671888-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	176	R\$			370,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
Referencia Gar: 11516593					(+) Mora/Multa
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - CAMARA MUNICIPAL DE LARANJEIRA			CNPJ/CPF - 78119336000165		
RUA SETE DE SETEMBRO, 01					
85301-070 CENTRO LARANJEIRAS DO PR					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

