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: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **31/01/2019**
BENEFICIARIO **CERTISIGN CERT DIGITAL S** CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6
Endereço do beneficiário **RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000**					
Data do documento: 21/01/19	No. do documento 08745978	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/01/19	Nosso Número 176/08745978-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **160,00**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar a validaCao presencial, retirada de produtos ou serviCos					(+) Mora/Multa
ENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - CAMARA MUNICIPAL DE PINE RUA AMAZONAS, 170 83860-000 CENTRO PIEN PR Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF - 01603097000190		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.76080 74597.832901 10481.460003 1 77860000016000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **31/01/2019**
BENEFICIARIO **CERTISIGN CERT DIGITAL S** CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6
a do documento: 21/01/19	No. do documento 08745978	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/01/19	Nosso Número 176/08745978-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **160,00**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar a validaCao presencial, retirada de produtos ou serviCos					(+) Mora/Multa
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - CAMARA MUNICIPAL DE PINE RUA AMAZONAS, 170 83860-000 CENTRO PIEN PR Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF - 01603097000190		

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica