

Instruções para Pagamento

Até o vencimento, ou no 1º dia útil seguinte, se aquele não o for, poderá ser pago em qualquer banco participante da Compensação de Cobrança.

Após o vencimento, deverá solicitar outro boleto ao PODER JUDICIÁRIO

RECEBO DO SACADO

| | | | | | |
|---|---|----------------------------|--------------------|---|--|
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187 | | | | Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614 | Data de Vencimento 11/10/2021 |
| Data do Documento 01/10/2021 | Nr. Documento 0700101-52.2016.8.02.0018 | Espécie DOC GRJR | Aceite N | Data do Processamento 01/10/2021 | Nosso-Número 29711550000244750 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento 711,01 |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. | | | | | |
| Certidão de Débito - Custas Finais (APONTADO) | | | | | |
| (+) Desconto/Abatimento | | | | | |
| (+) Juros/Multa | | | | | |
| (=) Valor Cobrado 711,01 | | | | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro D... CNPJ: 09.248.608/0001-04 | | | | | |
| Endereço: FUNJURIS: 0006006-74.2021.8.02.0157 | | | | | |
| Cartório do Único Ofício de Major Isidoro | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |
| Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | | | | | |

Recebimento através do cheque nº
do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.

FICHA DE CAIXA

| | | | | | |
|---|---|----------------------------|--------------------|---|--|
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187 | | | | Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614 | Data de Vencimento 11/10/2021 |
| Data do Documento 01/10/2021 | Nr. Documento 0700101-52.2016.8.02.0018 | Espécie DOC GRJR | Aceite N | Data do Processamento 01/10/2021 | Nosso-Número 29711550000244750 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento 711,01 |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. | | | | | |
| Certidão de Débito - Custas Finais (APONTADO) | | | | | |
| (+) Desconto/Abatimento | | | | | |
| (+) Juros/Multa | | | | | |
| (=) Valor Cobrado 711,01 | | | | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro D... CNPJ: 09.248.608/0001-04 | | | | | |
| Endereço: FUNJURIS: 0006006-74.2021.8.02.0157 | | | | | |
| Cartório do Único Ofício de Major Isidoro | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |
| Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | | | | | |

00190.00009 02971.155003 00244.750170 1 8770000071101

| | |
|---|---|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | Data de Vencimento 11/10/2021 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187 | Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614 |
| Data do Documento 01/10/2021 | Nr. Documento 0700101-52.2016.8.02.0018 |
| Uso do Banco | Espécie DOC GRJR |
| Uso do Banco | Aceite N |
| Data do Documento 01/10/2021 | Data do Processamento 01/10/2021 |
| Uso do Banco | Nosso-Número 29711550000244750 |
| Uso do Banco | (=) Valor do Documento 711,01 |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. | |
| (+) Desconto/Abatimento | |
| (+) Juros/Multa | |
| (=) Valor Cobrado 711,01 | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro D... CNPJ: 09.248.608/0001-04 | |
| Endereço: FUNJURIS: 0006006-74.2021.8.02.0157 | |
| Cartório do Único Ofício de Major Isidoro | |
| Sacador/Avalista | |
| Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | |

