

## RECIBO DO SACADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                        |  |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 104-0                    | 10498.39291 94000.100043 11410.214552 7 79970000030000 |  |                                              |
| Cedente / Beneficiário<br>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>00.360.305/0001-04         |  | Agência / Código do Cedente<br>2717 / 839299 |
| Nº do documento<br>040271701061908015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nosso Número<br>14000000114102145-8 | Vencimento<br>30/08/2019 | Valor do Documento<br>300,00                           |  |                                              |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):<br>TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO<br>COMARCA: RECIFE<br>VARA: RECIFE - 17A VARA CIVEL<br>PROCESSO: 00382951120198172001 N° GUIA: 1<br>JURISDICIONADOS: JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO / MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A<br>CONTA: 2717 040 01748603 - 6<br>PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040271701061908015<br>OBS: |                                     |                          |                                                        |  | (-) Desconto                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                        |  | (-) Outras Deduções/Abatimentos              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                        |  | (+) Mora/Multa/Juros                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                        |  | (+) Outros Acréscimos                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                                                        |  | (=) Valor Cobrado                            |
| Sacado: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |                                                        |  | CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04<br>UF: CEP:     |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |                                                        |  | CPF/CNPJ:                                    |

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                         |                                                        |                                     |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       | 104-0                   | 10498.39291 94000.100043 11410.214552 7 79970000030000 |                                     |                                              |
| Local de pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                         |                                                        |                                     | Vencimento<br>30/08/2019                     |
| Beneficiário<br>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                         | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>00.360.305/0001-04         |                                     | Agência / Código do Cedente<br>2717 / 839299 |
| Data do documento<br>01/08/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº do documento<br>040271701061908015 | Espécie de docto.<br>DJ | Aceite<br>S                                            | Data do processamento<br>01/08/2019 | Nosso Número<br>14000000114102145-8          |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>CR                        | Moeda<br>R\$            | Quantidade                                             | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>300,00             |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):<br>TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO<br>COMARCA: RECIFE<br>VARA: RECIFE - 17A VARA CIVEL<br>PROCESSO: 00382951120198172001 N° GUIA: 1<br>JURISDICIONADOS: JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO / MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A<br>CONTA: 2717 040 01748603 - 6<br>PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040271701061908015<br>OBS: |                                       |                         |                                                        |                                     | (-) Desconto                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                         |                                                        |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimentos              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                         |                                                        |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                         |                                                        |                                     | (+) Outros Acréscimos                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                         |                                                        |                                     | (=) Valor Cobrado                            |
| Sacado: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                         |                                                        |                                     | CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04<br>UF: CEP:     |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                         |                                                        |                                     | CPF/CNPJ:                                    |



Autenticação - Ficha de Compensação