

# cobrança CAIXA

Beneficiário  
CONDOMINIO DO EDIFICIO VILA CASTELO  
Endereço do Beneficiário  
DOUTOR SYLVIO MENICUCCI, 140,-CASTELO/BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ  
05.586.890/0001-89

UF  
MG CEP  
30840-480

Pagador  
ROBSON OLIVEIRA GOMES LUZ  
Endereço do Pagador  
RUA DR. SYLVIO MENICUCCI, 140,405-CASTELO/BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ  
952.734.336-49

UF  
MG CEP  
30840-480

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

JUROS : 0,60 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 13/01/2025

MULTA : 3,67 REAIS A PARTIR DE 13/01/2025

Data Documento 02/01/2025 Dt. de Processamento 02/01/2025 Num. Documento 405012025

Aceite  
NAO

Carteira  
RG

Espécie  
DM

Ag./Cod. Beneficiário  
2427/0228944

Nosso Número  
14000000405012025-3

Valor do Documento  
R\$ 50,00

Vencimento  
12/01/2025

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  
www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

**CAIXA**

104-0

10492.28941 40000.100046 40501.202572 1 99590000031000

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					12/01/2025
Beneficiário			05.586.890/0001-89		Ag./Cod. Beneficiário
CONDOMINIO DO EDIFICIO VILA CASTELO			MG 30840-480		2427/0228944
DOUTOR SYLVIO MENICUCCI, 140,-CASTELO/BELO HORIZONTE					
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/01/2025	405012025	DM	NAO	02/01/2025	14000000405012025-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 50,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO					
JUROS : 0,60 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 13/01/2025					(-) Outras Deduções/Abatimento
MULTA : 3,67 REAIS A PARTIR DE 13/01/2025					
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ROBSON OLIVEIRA GOMES LUZ

CPF/CNPJ: 952.734.336-49

Endereço: RUA DR. SYLVIO MENICUCCI, 140,405-CASTELO/BELO HORIZONTE

UF:MG CEP: 30840-480

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ:

