INSTRUÇÕES:

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE13 - COZINHEIRA - Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agência bancária na localidade em que se encontra o candidato, o boleto deverá ser pago antecipadamente.- As inscrições somente serão confirmadas após a comprovação do pagamento do valor da inscrição.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física. Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Posibo do Pagador

					recibo do	agadoi
🕸 Banco do Bra	SIL	001-9	00190.00009	02874.733005 00249.98	37173 8 739200000	03456
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Ender	•	NPJ: 09489957	429			
RUA NOVA - CASA - ALTO Sacador/Avalista	DOIS IRM	AOS, PAUDAL	HO -PE CEP:55825000			
Nosso-Número 28747330000249987	88	ocumento 4733000024998	Data de Vencimento 02/01/2018	Valor do Documento34,56	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Er CONSULPAM CONSULTOR AV EVILASIO ALMEIDA MII	RIA PUBLIC					
Agência/Código do Beneficiário 2937-8 / 44171-6				– Au	tenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QU	JALQUER BANCO AT	Data de Vencimento 02/01/2018			
Nome do Beneficiário/CPF	CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
CONSULPAM CONS	SULTORIA PUBLICA PRI	2937-8 / 44171-6			
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
31/12/2017	28747330000249987	DS	N	31/12/2017	28747330000249987
Uso do Banco	g Carteira	Espécie	Quantidade		
2874733000024998	7 17	8 R\$			34,56
Informações de Responsa	bilidade do Beneficiário	(-) Desconto/Abatimento			
Inscrição para	o concurso: PREFEITU				
13 - COZINHEIRA					
- Em caso de fe	riado ou evento que	⊕ (+) Juros/Multa			
na localidade en	m que se encontra o				
padamente.					
- As inscrições	somente serão confi				
valor da inscri	ção.				

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO DO BRASIL

DANILA MARIA DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 09489957429

RUA NOVA - CASA - ALTO DOIS IRMAOS,

PAUDALHO-PE CEP:55825000

Código de Baixa

00190.00009 02874.733005 00249.987173 8 73920000003456

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica



001-9

Ficha de Compensação