

INSTRUÇÕES:

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE07 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - 40H - 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.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02874.733005 00250.679172 1 73920000003456

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PEDRO HENRIQUE SILVA MENDONCA CPF/CNPJ: 12553682417
RUA JOSE ULISSES DA SILVA NA1 - PERTO DO CAMPO DO 7 - CONJUNTO HABITACIONAL MANUEL ROSENDO DE OLIVEIRA, TIMBAUBA -PE CEP:55870000
Sacador/Avalista

Nosso-Número | Nr. Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago
28747330000250679 | 28747330000250679 | 02/01/2018 | 34,56

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127
AV EVILASIO ALMEIDA MIRANDA 280 , FORTALEZA - CE CEP: 60834486

Agência/Código do Beneficiário | Autenticação Mecânica
2937-8 / 44171-6

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02874.733005 00250.679172 1 73920000003456

Local de Pagamento | Data de Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | 02/01/2018

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ | Agência/Código do Beneficiário
CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127 | 2937-8 / 44171-6

Data do Documento | Nr. Documento | Espécie DOC | Aceite | Data do Processamento | Nosso-Número
01/01/2018 | 28747330000250679 | DS | N | 01/01/2018 | 28747330000250679

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento
28747330000250679 | 17 | R\$ | | | 34,56

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE
07 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - 40H
- 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.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PEDRO HENRIQUE SILVA MENDONCA CPF/CNPJ: 12553682417
RUA JOSE ULISSES DA SILVA NA1 - PERTO DO CAMPO DO 7 - CONJUNTO HABITACIONAL MANUEL ROSENDO DE OLIVEIRA, TIMBAUBA-PE CEP:55870000

Sacador/Avalista | Código de Baixa | Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação

