

**INSTRUÇÕES:**

**Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE09 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - 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 00251.583175 7 73920000003990

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ALANA ADELINO E SILVA CPF/CNPJ: 10757394469				
RUA ANZIO MONTEIRO DE BARROS - CASA - CENTRO, CONDADO -PE CEP:55940000				
Sacador/Avalista				
Noosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28747330000251583	28747330000251583	02/01/2018	39,90	
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 00251.583175 7 73920000003990

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					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	
02/01/2018	28747330000251583	DS	N	02/01/2018	28747330000251583	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento	
28747330000251583	17	R\$			39,90	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE						
09 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
- 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.					(+) Juros/Multa	
- As inscrições somente serão confirmadas após a comprovação do pagamento do valor da inscrição.					(-) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					Código de Baixa	
ALANA ADELINO E SILVA CPF/CNPJ: 10757394469					Autenticação Mecânica	
RUA ANZIO MONTEIRO DE BARROS - CASA - CENTRO,					-	
CONDADO-PE CEP:55940000					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista						

