

**INSTRUÇÕES:**

**Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE45 - RECEPCIONISTA- 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 00251.345179 9 73920000003990

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ANDREA CARLA DA SILVA ALVES CPF/CNPJ: 06620743439				
ARNALDO FERREIRA N 702 - - NOVA GOIANA, GOIANA -PE CEP:55900000				
Sacador/Avalista				
Noosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28747330000251345	28747330000251345	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 2937-8 / 44171-6			Autenticação Mecânica	

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02874.733005 00251.345179 9 73920000003990

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Data de Vencimento 02/01/2018
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127					Agência/Código do Beneficiário 2937-8 / 44171-6
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
01/01/2018	28747330000251345	DS	N	01/01/2018	28747330000251345
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
28747330000251345	17	R\$			39,90
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE 45 - RECEPCIONISTA - 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 ANDREA CARLA DA SILVA ALVES CPF/CNPJ: 06620743439					Código de Baixa
ARNALDO FERREIRA N 702 - - NOVA GOIANA, GOIANA-PE CEP:55900000					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

