

INSTRUÇÕES:

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE31 - MOTORISTA - CATEGORIA D OU E (SECRETARIA DA SAÚDE)- 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 00251.214177 2 73920000003456

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
GILDO ROBERTO ALVES DA SILVA CPF/CNPJ: 0615655480				
ARNALDO FERREIRA N 702 - - NOVA GOIANA, GOIANA -PE CEP:55900000				
Sacador/Avalista				
Noosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28747330000251214	28747330000251214	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 00251.214177 2 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	28747330000251214	DS	N	01/01/2018	28747330000251214		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento		
28747330000251214	17	R\$			34,56		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento	
Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE							
31 - MOTORISTA - CATEGORIA D OU E (SECRETARIA DA SAÚDE)							
- 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	
GILDO ROBERTO ALVES DA SILVA CPF/CNPJ: 0615655480						Autenticação Mecânica -	
ARNALDO FERREIRA N 702 - - NOVA GOIANA, GOIANA-PE CEP:55900000						Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista							

