

BANCO DO BRASIL

001

Beneficiário

VERO S.A SANTA CATARINA

Agência/Código Beneficiário

3320/6817

Espécie/Moeda

R\$

Quant./Moeda

(=) Valor Documento

110,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número

00036250060013598034

Pagador

718714 - ISABEL CRISTINA

Vencimento

12/06/2025

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

001

00190.00009 03625.006006 13598.034174 1 11100000011000

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO

Beneficiário

VERO S.A SANTA CATARINA - 31.748.174/0102-04
RUA 03 DE OUTUBRO, 5877, - PRADO - Biguaçu/SC

Vencimento

12/06/2025

Agência/Código Beneficiário

3320/6817

Data Doc.

07/05/2025

Número Doc.

13598034

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

07/05/2025

Nosso Número

00036250060013598034

Uso do Banco

Carteira

Espécie/Moeda

R\$

Quant./Moeda

(X) Valor

(=) Valor Documento

110,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R\$ 0,04 ao dia.
Após vencimento multa R\$ 2,20.



de 01/05/2025 até 31/05/2025

Pagador

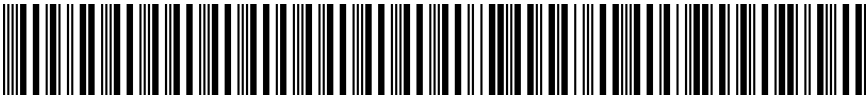
718714 - ISABEL CRISTINA CASTELHANO PEREIRA 106.212.329-80

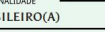
Servidão Querino Miguel Apelião, 44, São Luiz Cidade: São José, CEP: 88106-819, UF: Santa Catarina

Sacador/Avalista: 31.748.174/0102-04 - VERO S.A SANTA CATARINA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---



 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º 1 NOME E SOBRENOME		1ª HABILITAÇÃO		
ISABEL CRISTINA CASTELHANO PEREIRA		25/06/1999		
	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO			
	11/10/1996, SAO JOSE, SC			
4a DATA EMISSÃO	4b VALIDADE		ACC	
	04/12/2023	26/11/2033	 D	
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF				
6994688 SSP SC				
4d CPE	5 Nº REGISTRO		3 CART HAB	
106.212.329-80	07284714560		B	
NACIONALIDADE				
BRASILEIRO(A)				
FILIAÇÃO				
JAIR PEREIRA				
NEIVA CASTELHANO				
7 ASSINATURA DO PORTADOR				
				

9
10
11
12

ACC 			
A 			
A1 			
B 		26/11/2033	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

FLORIANOPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

S8366885573

SC192786563

SANTA CATARINA

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA072847145<604<<<<<<<<<<
9610116F3311260BRA<<<<<<<<<<2
ISABEL<<CRI<CASTELHANO<PEREIRA