

RECIBO DO SACADO



104-0

10498.39291 94000.100043 12300.014763 1 8423000020000

Beneficiário
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPF/CNPJ do
Beneficiário
00.360.305/0001-04

Agência / Código do Cedente
2717 / 839299

Nº do documento
040271700452009304

Nosso Número
14000000123000147-9

Vencimento
29/10/2020

Valor do Documento
200,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL:TJ PERNAMBUCO
COMARCA: RECIFE
VARA:13A VARA CIVEL - SECAO A

PROCESSO: 00538835820198172001 N° GUIA: 1

JURISDICIONADOS: LIGIA ARAUJO NUNES / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU

CONTA: 2717 040 01811658-5

Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID: 040271700452009304

OBS:

Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU

CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04

Sacador/Avalista:

UF: CEP:

CPF/CNPJ:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)



104-0

10498.39291 94000.100043 12300.014763 1 8423000020000

Local de pagamento

PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA

Beneficiário
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPF/CNPJ do
Beneficiário
00.360.305/0001-04

Vencimento

29/10/2020

Data do documento
30/09/2020

Nº do documento
040271700452009304

Espécie de docto.
DJ

Aceite
S

Data do processamento
30/09/2020

Agência / Código do Cedente
2717 / 839299

Uso do Banco

Carteira
CR

Moeda
R\$

Quantidade

Nosso Número
14000000123000147-9

(=) Valor do Documento
200,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL:TJ PERNAMBUCO

COMARCA: RECIFE

VARA:13A VARA CIVEL - SECAO A

PROCESSO: 00538835820198172001 N° GUIA: 1

JURISDICIONADOS: LIGIA ARAUJO NUNES / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU

CONTA: 2717 040 01811658-5

Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID:

(-) Desconto
(-) Outras
Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

OBS:

Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU

CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04

UF: CEP:

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação