

**341-7**

**34191.09008 01219.480207 75226.570002 9 1352000088000**

Beneficiário <b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>00.810.559/0001-87</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>09/02/2026</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320</b>							
Nosso Número <b>00012194-8</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0207 / 52265-7</b>
Data do Documento <b>05/02/2026</b>		Número do Documento <b>000000039</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>05/02/2026</b>	Valor do Documento <b>880,00</b>	

Autenticação Mecânica

**341-7**

**34191.09008 01219.480207 75226.570002 9 1352000088000**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>09/02/2026</b>	
Beneficiário <b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>00.810.559/0001-87</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0207 / 52265-7</b>	
Data do documento <b>05/02/2026</b>		Nº do documento <b>000000039</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/02/2026</b>	Nosso Número <b>109/00012194-8</b>	
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento <b>880,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 17,60 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,00 - Percentual 0,00 %							
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador: **FORMEL D DO BRASIL LIMITADA** CNPJ/CPF: **01.641.180/0001-53**  
 Endereço: **R JOSE VERSOLATO, 111 CENTRO**  
**09750730 SAO BERNARDO DO CAMPO SP**

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

