

341-7 | **34191.09008 01139.030207 75226.570002 7 12870000034440**

| | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------|------------------|--|-------------------------------------|---|
| Beneficiário EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA | | CNPJ/CPF 00.810.559/0001-87 | | Sacador Avalista | | Vencimento 06/12/2025 | |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320 | | | | | | | |
| Nosso Número 00011390-3 | | Carteira 109 | Espécie DM | Quantidade | | Valor | Agência /Código Beneficiário 0207 / 52265-7 |
| Data do Documento 26/11/2025 | | Número do Documento 000102982 | Espécie do Documento | Aceite | Data de Processamento 26/11/2025 | Valor do Documento 344,40 | |

Autenticação Mecânica

341-7 | **34191.09008 01139.030207 75226.570002 7 12870000034440**

| | | | | | | | |
|---|------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | Vencimento 06/12/2025 | |
| Beneficiário EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA | | | | CNPJ/CPF 00.810.559/0001-87 | | Agência /Código Beneficiário 0207 / 52265-7 | |
| Data do documento 26/11/2025 | | Nº do documento 000102982 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 26/11/2025 | Nosso Número 109/00011390-3 | |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 344,40 | |

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

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 6,89 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,00 - Percentual 0,00 %

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|
| Pagador: LEMARCHE COMERCIO DE VESTUARIO EIRELI | | CNPJ/CPF: 22.341.600/0001-56 | |
| Endereço: RUA SILVEIRA MARTINS, 660 | | VOLTA GRANDE | |
| 95180058 FARROUPILHA | | RS | |
| Beneficiário Final: | | Código de Baixa: | |

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

