

**341-7**

**34191.09008 01143.070207 75226.570002 1 12910000599873**

|   |  |   |                      |                  |  |                                       |   |
|---|--|---|----------------------|------------------|--|---------------------------------------|---|
| Beneficiário<br><b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>  |  | CNPJ/CPF<br><b>00.810.559/0001-87</b>   |                      | Sacador Avalista |  | Vencimento<br><b>10/12/2025</b>       |   |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista<br><b>RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320</b> |  |   |                      |                  |  |                                       |   |
| Nosso Número<br><b>00011430-7</b>   |  | Carteira<br><b>109</b>                  | Espécie<br><b>DM</b> | Quantidade       |  | Valor                                 | Agência /Código Beneficiário<br><b>0207 / 52265-7</b> |
| Data do Documento<br><b>01/12/2025</b>  |  | Número do Documento<br><b>000000219</b> | Espécie do Documento | Aceite           | Data de Processamento<br><b>01/12/2025</b> | Valor do Documento<br><b>5.998,73</b> |   |

Autenticação Mecânica

**341-7**

**34191.09008 01143.070207 75226.570002 1 12910000599873**

|   |                        |                                     |            |                                       |                    |   |                                       |
|---|------------------------|-------------------------------------|------------|---------------------------------------|--------------------|---|---------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ<br/>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b> |                        |                                     |            |                                       |                    | Vencimento<br><b>10/12/2025</b>                       |                                       |
| Beneficiário<br><b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>  |                        |                                     |            | CNPJ/CPF<br><b>00.810.559/0001-87</b> |                    | Agência /Código Beneficiário<br><b>0207 / 52265-7</b> |                                       |
| Data do documento<br><b>01/12/2025</b>  |                        | Nº do documento<br><b>000000219</b> |            | Espécie Documento<br><b>DM</b>        | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>01/12/2025</b>            | Nosso Número<br><b>109/00011430-7</b> |
| Uso do banco  | Carteira<br><b>109</b> | Espécie<br><b>R\$</b>               | Quantidade |                                       | Valor              | (=) Valor do Documento<br><b>5.998,73</b>             |                                       |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.                |                        |                                     |            |                                       |                    | (-) Descontos/Abatimentos                             |                                       |
| Após o vencimento:  |                        |                                     |            |                                       |                    |   |                                       |
| Multa: Valor R\$ 119,97 - Percentual 2,00 %   |                        |                                     |            |                                       |                    |   |                                       |
| Mora Diária: Valor R\$ 0,00 - Percentual 0,00 %   |                        |                                     |            |                                       |                    |   |                                       |
|   |                        |                                     |            |                                       |                    | (+ ) Mora/Multa                                       |                                       |
|   |                        |                                     |            |                                       |                    |   |                                       |
|   |                        |                                     |            |                                       |                    | (=) Valor Cobrado                                     |                                       |

Pagador: **NAVAL GLASS SERRALHERIA EIRELI** CNPJ/CPF: **29.073.659/0001-50**  
 Endereço: **RUA JANUARIA PEREIRA DE LIMA, 283** **PACHECOS**  
**88135380** **PALHOCA** **SC**  
 Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

