



|001-9|

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---|--|---|--|
| Nome Beneficiário: DPRF - DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL | | | | Agência/Cód. Beneficiário 1607-1 / 333131-8 | | Vencimento 14/09/2021 | |
| Data do Documento 14/09/2021 | Nº do Documento 43517227 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 14/09/2021 | | Nosso Número 00029675760019440753 | |
| Nº Conta/Respons. 17-019 | | Carteira 17-019 | Espécie R\$ | | | (=) Valor do Documento R\$ 130,16 | |
| Placa/UF ANE6409 - SP | | Município de Licenciamento | | Código da Infração 72422 | | (-) Descontos/Abatimento : | |
| Descrição da Infração Em movimento de dia, deixar de manter acesa luz baixa nas rodovias. | | | | | | (-) Outras Deduções : | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado : R\$ 130,16 | |
| Local da infração BR -- 116KM - - 229UF - - SP | | Data da Infração 03/04/2017 | Hora da Infração 17:59 | Amparo Legal 250 I b | | | |
| Auto de Infração T112336213 | | NIT/NAP 43517227 | Peso Excedente | Velocidade | | | |
| CNH Condutor | | CPF/CNPJ Proprietário | | VIN | | | |
| Instruções para pagamento: | | | | Autenticação mecânica | | | |
| (*)Pagável em qualquer banco até o vencimento.SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER O PAGAMENTO EM CHEQUE | | | | | | | |

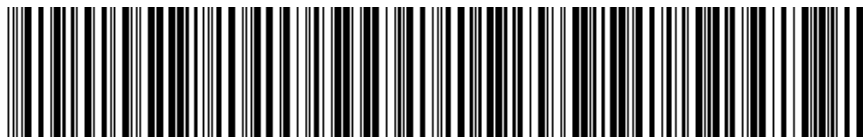


|001-9|

00190000090296757600619440753176287430000013016

| | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---|---|---|--|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO. | | | | | Vencimento 14/09/2021 | | |
| Nome Beneficiário: DPRF - DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 1607-1 / 333131-8 | | |
| Data do Documento 14/09/2021 | Nº do Documento 43517227 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 14/09/2021 | 00029675760019440753 00029675760019440753 | | |
| Uso do Banco | | Carteira 17-019 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 130,16 | |
| Instruções para pagamento: | | | | | (-) Descontos/Abatimento | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site www.dprf.gov.br. | | | | | (-) Outras Deduções : | | |
| Para pagamento após vencimento, gerar novo boleto pelo sitio www.dprf.gov.br ou junto a uma unidade da PRF | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER O PAGAMENTO EM CHEQUE | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado : R\$ 130,16 | | |
| Recibo do Pagador | | | | | | | |
| Endereço: SUPERINTENDENCIA REGIONAL EM SAO PAULO: Rua Ciro Soares de Almeida, nr. 150 Bairro: Vila Maria Cidade: Sao Paulo UF: SP CEP: 02.167-000 Telefone: (11) 2795-2300 CNPJ: 00394494011251 | | | | | | | |

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Início [Imprimir](#)