

Recibo de renovação de assinatura nº: 23403 Parcela 1 de 1

Assinante: MUNICIPIO DE IJUI PODER EXECUTIVO - SMAD	Telefone:	Tipo Cobr.: Carteira
CPF/CNPJ...: 90738196000109	CEP.....: 98700-000	Início....: 11/02/2023
Endereço...: RUA ALVARO CHAVES, 254	Bairro...:	Término...: 11/02/2024
Complem...: SMAD	Aniversário:	Assinatura: PERÍODO ANUAL
Cidade....: IJUI		Vencimento: 11/02/2023
Setor.....: 1 IJUI - DOMICILIAR		Assinante desde: 23/10/2007
Email.....:		Fone/Cel.:

Opções de pagamento: 1) A VISTA R\$ 600,00

Assinatura

Data do pagamento: ____/____/____

Sr assinante: este recibo é uma parcela. Não quita débitos anteriores.
Favor assinar e colocar data. Não aceite recibo rasurado.

Parcelas:

Venc.: ____/____/____ CH: _____ Bco: _____ Ag: _____ C/C: _____ Vlr: _____

Venc.: ____/____/____ CH: _____ Bco: _____ Ag: _____ C/C: _____ Vlr: _____

Venc.: ____/____/____ CH: _____ Bco: _____ Ag: _____ C/C: _____ Vlr: _____

ARI NICOLETTI - IJUI

JORNAL DA MANHÃ