



|001-9|

Recibo do Pagador

Nome Beneficiário: DPRF - DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL				Agência/Cód. Beneficiário 1607-1 / 333131-8		Vencimento 30/01/2023	
Data do Documento 25/01/2023	Nº do Documento 75796648	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 25/01/2023		Nosso Número 00029675760025583240	
Nº Conta/Respons.		Carteira 17-019	Espécie R\$			(-) Valor do Documento R\$ 130,16	
Placa/UF DTC1A57 - BA		Município de Licenciamento		Código da Infração 64080		(-) Descontos/Abatimento : R\$ 26,03	
Descrição da Infração Portar no veículo placas de identificação em desacordo c/ especific/modelo Contran							
Local da infração BR - - 020KM - - 37UF - - GO		Data da Infração 08/01/2023	Hora da Infração 15:54	Amparo Legal 221		(-) Outras Deduções :	
Auto de Infração T602856116		NIT/NAP 75796648	Peso Excedente	Velocidade		(+) Mora/Multa	
CNH Condutor		CPF/CNPJ Proprietário		VIN		(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado : R\$ 104,13	
Instruções para pagamento:				Autenticação mecânica			
(*) Com direito ao desconto de 20% sobre o valor do documento (Art. 284 do C.T.B.), se o pagamento for efetuado até a data do vencimento, em qualquer Banco. Após o vencimento emitir novo boleto via site www.dprf.gov.br ou em uma unidade da PRF. SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER O PAGAMENTO EM CHEQUE							



|001-9|

00190000090296757600625583240178492460000013016

Local de Pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.						Vencimento 30/01/2023	
Nome Beneficiário: DPRF - DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL						Agência/Cód. Beneficiário 1607-1 / 333131-8	
Data do Documento 25/01/2023	Nº do Documento 75796648	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 25/01/2023	Nosso Número 00029675760025583240		
Uso do Banco		Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
						(-) Valor do Documento R\$ 130,16	
(*) Com direito ao desconto de 20% sobre o valor do documento (Art. 284 do C.T.B.), se o pagamento for efetuado até a data do vencimento, em qualquer Banco. Após o vencimento emitir novo boleto via site www.dprf.gov.br ou em uma unidade da PRF. SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER O PAGAMENTO EM CHEQUE							
Instruções para pagamento:						(-) Descontos/Abatimento: R\$ 26,03	
(*) Pagável em qualquer banco até o vencimento.						(-) Outras Deduções :	
Para pagamento após vencimento, gerar novo boleto pelo site www.dprf.gov.br ou junto a uma unidade da PRF						(+) Mora/Multa	
(*) SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER O PAGAMENTO EM CHEQUE						(+) Outros Acréscimos	
Valor com desconto: R\$ R\$ 104,13						(-) Valor Cobrado : R\$ 104,13	
Recibo do Pagador							
Endereço: SUPERINTENDENCIA REGIONAL EM GOIAS: Rua 143, esquina com a rua 147, quadra 64, lote 22/23 Bairro: Setor Marista Cidade: Goiania UF: GO CEP: 74.170-020 Telefone: (62) 3216-8800 CNPJ: 00394494011685							

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Início [Imprimir](#)