



Recibo de Caução

Grau de sigilo
#PÚBLICO

Módulo I

Agência	Op.	Conta	DV
4462	10	1	0

Devedor (neste caso é o Caucionário)

(preencher nome completo ou razão social por extenso)

AS ASSISTENCIA TECNICA LTDA ME

CPF (se PF)	Nº da identidade	Órgão emissor	UF	Data de emissão / /	Sexo	1 - Feminino 2 - Masculino
CNPJ (se PJ) 37.103.488/0001-92	Forma de Constituição	Documento Constitutivo	Data de Constituição 18/10/1991	Esfera	1 - Municipal 2 - Estadual 3 - Federal	
Tipo de mov. Conta (se PJ) I	O – Indica os poderes do representante / procurador no campo “Observações / Fontes de referência consultadas” C – Em conjunto I – Isolada			Data término mandato / Validade da procuração / /		
Logradouro e bairro QND 13 LT 09 LJ 01 - TAGUATINGA NORTE						
Cidade BRASILIA	País BRASILIA	UF DF	CEP 72.120-130	DDD/Telefone (61) 3562-8090		
E-mail						

2 - Valor Caucionado

Valor (preencher na forma de numeral e por extenso)
16.661,20 (DEZESSEIS MIL SEISCENTOS E
SESSENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)Forma de Pagamento **2**
1 – Cheque
2 – Dinheiro

Informar os dados seguintes quando o recebimento ocorrer em cheque

Nº Banco Nº Cheque Valor (preencher na forma de numeral e por extenso)

Histórico

Para garantia de

GARANTIA DO CONTRATO Nº 0081-2013.

3 - Credor (neste caso é o Favorecido)

(preencher nome completo ou razão social por extenso)

SENADO FEDERAL

CPF (se PF)	Nº da identidade	Órgão emissor	UF	Data de emissão / /	Sexo	1 - Feminino 2 - Masculino
-------------	------------------	---------------	----	------------------------	------	-------------------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br



Recibo de Caução

CNPJ (se PJ) 00.530.279/0001-15	Forma de Constituição	Documento Constitutivo	Data de Constituição 03/01/1979	Esfera 3	1 - Municipal 2 - Estadual 3 - Federal
Tipo de mov. Conta (se PJ) 0	O – Indica os poderes do representante / procurador no campo "Observações / Fontes de referência consultadas" C – Em conjunto I – Isolada			Data término mandato / Validade da procuração / /	
Logradouro e bairro PRACA DOS TRES PODERES ED ANEXO 1 ANDAR 3					
Cidade BRASILIA	País BRASIL	UF DF	CEP 70.100-000	DDD/Télefone (61) 3303-4467	
E-mail					

4 - Observações

PROCURACAO LIVRO 2219, FLS 115 PROT 623520.

5 - Condições Gerais

A importância caucionada poderá ser liberada com autorização expressa do caucionário ou beneficiário, conforme o caso, disponível no módulo II do MO 37035 ou através de ofício expedido pelo beneficiário, ou ainda, por determinação judicial. Esta importância também poderá ser retida a título de multa, conforme previsão em edital ou documento competente. Na ocorrência de a CAIXA figurar como beneficiária, a caução depositada poderá ser levantada a título de indenização, sem a autorização dos caucionários, se estes, convocados por Edital e decorridos 5 dias úteis da convocação não saldarem seus débitos. O saldo da conta recebe remuneração "pró-rata-die" pelo mesmo índice de remuneração básica, dada pela Taxa Referencial - TR, referente ao primeiro dia do mês. Quando neste dia a remuneração básica for igual a "0,00" não haverá correção/atualização do saldo no mês. O valor da atualização é provisionado diariamente e o crédito é efetuado automaticamente na conta no último dia útil do mês, ou na data em que ocorra movimentação a débito.

BSB, 15 / 10 / 2013

Local/Data

Assinatura sob carimbo do Gerente

CAIXA DE ARRUDA JÚNIOR
Mét. 0.000.000
Gerente de Atendimento

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

IXA ECONOMICA FEDERAL | A435 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 29/09/2014

CONSULTA EFETUADA COM SUCESSO

|MOVTO. E SALDO DO DIA

PAG: 001 / 001

: 4462 - COMERCIAL NORTE

OPER: 010

CONTA:

1-0

DE: AS ASSISTENCIA TECNICA LT

LIMITE FLUTUANTE GIM:

0,00

SPONIVEL.:

16.780,26

LIMITE CHEQUE AZUL:

0,00

DO TOTAL:

16.780,26

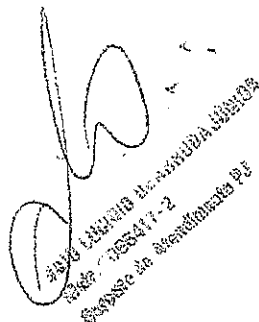
BLOQUEADO:

0,00

NR.DOC

HISTORICO

V A L O R

A stamp with the text "BANCA DE CREDITO DO BRASIL" and "CNPJ 06.947.172" is visible over the signature.

AJUDA F4 EXTRATO

F7 VOLTA PAG. F8 AVANCA PAG.

H4A01104

RETORNAR F5 POSICAO INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES

F12 FINALIZAR



Recibo de Caução

Módulo III

Recibo de Levantamento da Caução

Agência	Op.	Conta	DV
4462	10	1	0

Valor (preencher na forma de numeral e por extenso)

Descrição

Recebi (emos) a importância de _____ (informar o valor por extenso), correspondente à caução específica, conforme autorização na página 3 deste modelo.

_____, ____/____/____
Local/Data

Assinatura do Caucionário ou seu Representante Legal

_____, ____/____/____
Local/Data

Assinatura do Favorecido ou seu Representante Legal

Autenticação

Assinatura sob carimbo do Caixa



Recibo de Caução

Módulo II

Autorização para Levantamento da Caução

Nome do Caucionário/Favorecido

(preencher nome completo ou razão social por extenso)

CPF/CNPJ

Descrição

O _____ identificado acima está autorizado a levantar a importância de _____ (informar o valor por extenso), correspondente à caução específica, autorizada na página 2 deste modelo.

_____, ____ / ____ / ____
Local/Data

Assinatura do Caucionário ou seu Representante Legal

_____, ____ / ____ / ____
Local/Data

Assinatura do Favorecido ou seu Representante Legal