



Comprovante de Pagamento Pix

Parcela quinzenal
Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 10/04/2025 - 12:58:58

Solicitante: ROBERTO WAGNER SAMPAIO FALCAO

Cooperativa e conta origem: 2205/63316-0

Nome do destinatário: Clemilda Chalegre De Oliveira

CPF do destinatário: ***.747.914-**

Instituição do destinatário: PICPAY

Agência e conta do destinatário: 1 / 87934575-6

Nome do pagador: Associacao Alagoana Dos Registradores De Pessoas Naturais Arpen Al

CNPJ do pagador: 06.015.478/0001-71

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E4118009220250410155638u7wzbDiOc

Autenticação Eletrônica: E411.8009.2202.5041.0155.638u.7wzb.DiOc

Número de Controle: 12128485753

Emitido em: 10/04/2025 - 13:00:03

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

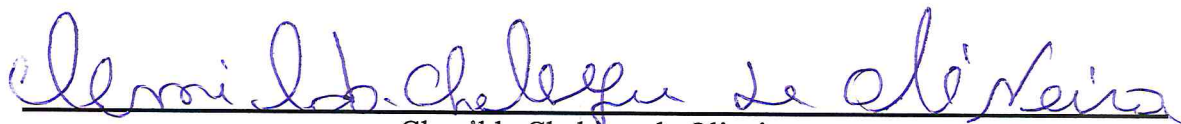
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECIBO

R\$ 100,00 (cem reais)

Recebi da ARPEN-AL (Associação dos Registradores de Pessoas Naturais de Alagoas),
o valor de R\$ 100,00 (cem reais) referente à faxina quinzenal.

Maceió, 10 abril de 2025



Clemilda Chalegre de Oliveira
RG. 1234824 SSP/AL
CPF. 89 4.747.914-49