



Documento de Recolhimento de Tarifa de Certificação Digital

Unidade de Movimento Código	DV	Data de Movimento 4 / 2 / 2013	Unidade de Destino Código	DV	Centro Custo Respons. Código	DV
--------------------------------	----	-----------------------------------	------------------------------	----	---------------------------------	----

Nome do Cliente  
KELEN ALINE ALGERI

1ª via - CAIXA

Tipo de Certificado

<input type="checkbox"/>	A1
<input checked="" type="checkbox"/>	A3

Cartão Identidade Digital CAIXA

<input type="checkbox"/>	Fornecidos
<input checked="" type="checkbox"/>	Não fornecidos

Quantidade	Valor
01	170,00

Cliente

<input type="checkbox"/>	Pessoa Jurídica
<input checked="" type="checkbox"/>	Pessoa Física

Evento Código

02394-9

19185-0

Indicador de registro  
4 - Recebimento/Crédito

Situação do lançamento  
1 - Normal

*Alan de Almeida*  
Supervisor de Canais

Assinatura do responsável pelo preenchimento

Autenticação

CEF093204022013205812002662

170,00RC1101