



NOTA DE CRÉDITO

Nº

#15016#

R. IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - CURITIBA/PR | TEL.: 3371-1900 / 4007-2525 (CAPITAIS E REGIÃO METROPOLITANA) / 0800-603-3683 (DEMAIS LOCALIDADES)

DADOS DO CONTRATO

LEI	MODALIDADE	TIPO CONTRATO	TIPO CONTRATAÇÃO
APÓS A LEI	PRÉ-PAGAMENTO SEM PATROCINADOR	PESSOA FÍSICA	INDIVIDUAL

DADOS DO SOLICITANTE

TIPO: BENEFICIÁRIO **CARTÃO:** 002.025.369030.000001.01 **CPF:** 808.931.046-04

NOME: PAULO SERGIO FIGUEIREDO PEREIRA **EMAIL:** NAIARAMATOS406@GMAIL.COM

TELEFONES PARA CONTATO

TEL. RESIDENCIAL	TEL. CELULAR	TEL. PARA CONTATO	FALAR COM
(45) 984099905	(45) 998587800		

CRÉDITO

VALOR: R\$ 640,00 - (SEISCENTOS E QUARENTA REAIS) **PARCELAS:** - **PAGAS:** 1/1 PARCELAS - **A PAGAR:** 0/1 PARCELAS

VALOR DA PARCELA: R\$ 640,00
(SEISCENTOS E QUARENTA REAIS) **VALOR A PAGAR:** R\$ 640,00 - (SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)

MOTIVO

ESTA NOTA REFERE-SE A UM REEMBOLSO.

OBSERVAÇÃO: 30448420210902002464-30448420210826001122-30448420210621001913

DEVOLUÇÃO DE CRÉDITO

FORMA DE DEVOLUÇÃO	TITULAR DA CONTA	BANCO	AGENCIA	CONTA
DEPÓSITO EM CONTA	FLÁVIO WILLIAN ROCHA CPF:107.111.939-75	ITAÚ 341	8294	14445-9

PARCELA Nº	DATA PREVISTA	VALOR A CREDITAR	VALOR POR EXTENSO
1º	23/09/2021	R\$640,00	SEISCENTOS E QUARENTA REAIS

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

UNIDADE DE PREENCHIMENTO	EMITENTE	ASSINATURA
ODONTOLIFE	JESSICA BUTZKE SILVA - ODONTOLIFE	

AUTORIZAÇÃO



COORDENAÇÃO

DIR. CLÍNICA

SUPERVISÃO

GERENCIA

DIR. FINANCEIRA



NOTA DE CRÉDITO | R. IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - CURITIBA/PR
TEL.: 3371-1900 / 4007-2525 (CAPITAIS E REGIÃO METROPOLITANA) / 0800-603-3683 (DEMAIS LOCALIDADES)

RECEBIMENTO: 02/09/2021
UNIDADE: ODONTOLIFE

DEPARTAMENTO:
EMITENTE: JESSICA BUTZKE SILVA -
ODONTOLIFE

Nº

#15016#