

AO ASSOCIADO



**Efetue o pagamento deste boleto através do Pix pelo aplicativo do seu banco.  
Selecione a opção de pagamento através do QrCode e aponte a câmera do seu celular  
para a imagem ao lado.**

Referente a: Mensalidade 05/2026

Prezado(a) Associado(a),

Acesse [www.focoprotecao.com.br](http://www.focoprotecao.com.br) e obtenha 2º via de boletos e outras informações relacionadas a proteção do seu veículo.

Central de Atendimento: Ligue 0800 042 0883 de segunda a sexta-feira das 08:00 `as 17:30h, e sábado das 08:00 `as 12:00h (exceto feriados). WhatsApp: (71) 98453-6777. Ou se preferir envie um e-mail para [contato@focoprotecao.com.br](mailto:contato@focoprotecao.com.br).

Placa: NY11276 - Codigo Veiculo: 27085 - Modelo: CG 150 TITAN-ES MIX - Ano Modelo: 2010

TOTAL VEÍCULO:

R\$ 80,51

Número do documento <b>653372</b>	Nosso número <b>78559981-0</b>	Data emissão <b>19/05/2026</b>	Data vencimento <b>10/06/2026</b>	Agência/Código beneficiário <b>0937/50089-0</b>	Carteira <b>109</b>	Valor documento <b>80,51</b>
Pagador <b>CLEIDIANE CRISTINA PEREIRA MOREIRA</b>		Beneficiário Final: ASSOCIACAO DE PROTECAO AUTOMOTIVA DA BAHIA CNPJ: 39964471000155 AVENIDA VINTE E OITO DE SETEMBRO, 420 - SALA 104 - ALTO DA CRUZ - CAMAÇARI / BA / 42803-105				

RECIBO PAGADOR

**BANCO ITAÚ | 341 | 34191.09784 55998.130938 75008.900005 5 14730000008051**

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Banco Itaú.</b>				Data vencimento <b>10/06/2026</b>	
Beneficiário Final: ASSOCIACAO DE PROTECAO AUTOMOTIVA DA BAHIA CNPJ: 39964471000155 AVENIDA VINTE E OITO DE SETEMBRO, 420 - SALA 104 - ALTO DA CRUZ - CAMAÇARI / BA / 42803-105				Instituição de Pagamento: <b>HINOVA PAYMENTS - 27970567000147</b>	
Data documento <b>19/05/2026</b>	Número documento <b>653372</b>	Espécie documento <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>05/06/2026</b>	Nosso número <b>78559981-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor documento	(=) Valor documento <b>80,51</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DO SEU VENCIMENTO. ENCARGOS POR PAGAMENTO EM ATRASO DO BOLETO: MULTA DE 2% E JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Multa / Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>CLEIDIANE CRISTINA PEREIRA MOREIRA</b>		RUA SÍLVIO DO ESPÍRITO SANTO SOUZA RUA DIRETA DE MAPELE, 174 - MERCADO MIX Cep: 43726-240 - MAPELE - SIMÕES FILHO - BA		VENCIMENTO: 10/06/2026	
Beneficiário Final		ASSOCIACAO DE PROTECAO AUTOMOTIVA DA BAHIA - 39964471000155			



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação