



RECIBO DE PAGAMENTO DA FILIAÇÃO

RECEBI DO ASSOCIADO(A) _____
CPF: _____ A IMPORTÂNCIA DE R\$ _____
(_____) A TITULO DE FILIAÇÃO NA
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO VEICULAR. **CNBB - Clube Nacional de Benefícios Mtuos do Brasil.**
A partir do pagamento deste recibo, seu veiculo terá um prazo de até 00:00h do dia seguinte para
está protegida. Referente á inclusão do veiculo de Placa(s): _____. O qual dou plena e
total quitação a filiação válida por 30 dias.

Regional: _____ Nome consultor/voluntário: _____

CONSULTOR

_____, _____ DE _____ DE 20 _____

RUA SILVINO MACEDO Nº 180, MAURICIO DE NASSAU-CARUARU-PE/CEP: 55.012.380
FONES:081: 3137.2398/99352.4146/99597.8474



RECIBO DE PAGAMENTO DA FILIAÇÃO

RECEBI DO ASSOCIADO(A) _____
CPF: _____ A IMPORTÂNCIA DE R\$ _____
(_____) A TITULO DE FILIAÇÃO NA
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO VEICULAR. **CNBB - Clube Nacional de Benefícios Mtuos do Brasil.**
A partir do pagamento deste recibo, seu veiculo terá um prazo de até 00:00h do dia seguinte para
está protegida. Referente á inclusão do veiculo de Placa(s): _____. O qual dou plena e
total quitação a filiação válida por 30 dias.

Regional: _____ Nome consultor/voluntário: _____

CONSULTOR

_____, _____ DE _____ DE 20 _____

RUA SILVINO MACEDO Nº 180, MAURICIO DE NASSAU-CARUARU-PE/CEP: 55.012.380
FONES:081: 3137.2398/99352.4146/99597.8474