



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA **DARM RIO**
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS

10. NOME / RAZÃO SOCIAL
PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CNPJ: **02/310.584/00**
 CPF: _____ TELEFONE: _____

Estr. do Tindiba nº 2545
 Taxa: R\$ 67,90
 Em 28.11.02

[Handwritten Signature]
[Stamp: Sec. Municipal de Fazenda, Rio de Janeiro, 15/11/02]

01. RECEITA		2	3	0	5
02. INSCRIÇÃO					
03. DATA DE VENCIMENTO					
0	3	1	2	2	0
0	2	0	0	2	
04. COMPETÊNCIA					
06. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)					
Nº 441586					
06. VALOR DO TRIBUTO					
07. VALOR DA MORA					
08. VALOR DA MULTA					
09. VALOR TOTAL					
				R\$	67,90

2ª VIA - CONTRIBUINTE

12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

0242 103 313 291102

67,90R AR01