

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, pressione F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.09016 06442.650286 57541.560009 1 15010000685338

Valor: R\$ 6.853,38

Recibo do pagador

ALLINK T INTERNACIONAIS LTDA  
86.846.847/0001-07  
ALAMEDA MARACATINS, 1217, 10A CJ 1017 - INDIANOPOLIS  
SAO PAULO - SP - 04089014

 Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09016 06442.650286 57541.560009 1 15010000685338

|                              |            |                     |                                |                     |
|------------------------------|------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|
| Beneficiário                 |            | CPF/CNPJ            | Agência/Código do Beneficiário | Vencimento          |
| ALLINK T INTERNACIONAIS LTDA |            | 86.846.847/0001-07  | 0285 / 75415-6                 | 08/07/2026          |
| Pagador                      |            |                     | Nº documento                   | Nosso número        |
| LASPORT CARGO LTDA           |            |                     |                                | 109/01064426-5      |
| Espécie                      | Quantidade | Valor               | (-) Descontos / Abatimentos    | (=) Valor Documento |
| REAL                         |            |                     |                                | 6.853,38            |
| Demonstrativo                |            | (-) Outras deduções | (+) Outros acréscimos          | (=) Valor cobrado   |

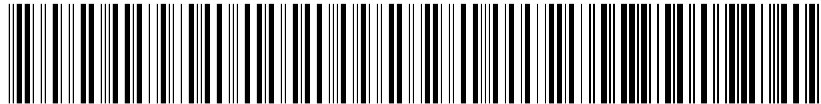
Pagamentos do(s) BL(s): SS0626SP04745  
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

|                                                                                                                   |         |              |              |                             |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|--------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Local de pagamento                                                                                                |         |              |              |                             | Vencimento                  |
| Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú                        |         |              |              |                             | 08/07/2026                  |
| Beneficiário                                                                                                      |         |              |              |                             | Agência/Código beneficiário |
| ALLINK T INTERNACIONAIS LTDA<br>ALAMEDA MARACATINS, 1217, 10A CJ 1017 - INDIANOPOLIS<br>SAO PAULO - SP - 04089014 |         |              |              |                             |                             |
| 86.846.847/0001-07                                                                                                |         |              |              |                             | 0285 / 75415-6              |
|                                                                                                                   |         |              |              |                             | Nosso número                |
|                                                                                                                   |         |              |              |                             | 109/01064426-5              |
| Data do documento                                                                                                 |         | Nº documento | Espécie doc. | Aceite                      | (-) Valor do Documento      |
| 08/07/2026                                                                                                        |         |              | DM           | N                           |                             |
| Carteira                                                                                                          | Espécie | Quantidade   | Valor        | (-) Descontos / Abatimentos |                             |
| 109                                                                                                               | REAL    |              |              |                             |                             |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)                                                            |         |              |              |                             | (-) Outras deduções         |
|                                                                                                                   |         |              |              |                             | (+) Mora / Multa            |
|                                                                                                                   |         |              |              |                             | (+) Outros acréscimos       |
|                                                                                                                   |         |              |              |                             | (=) Valor cobrado           |
| Pagador                                                                                                           |         |              |              |                             |                             |
| LASPORT CARGO LTDA                                                                                                |         |              |              |                             |                             |
| 33.347.004/0001-08                                                                                                |         |              |              |                             |                             |
|                                                                                                                   |         |              |              |                             | Cód. Baixa                  |

Pagador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação