

**Pagamento realizado com sucesso.**

Dúvidas relativas a pagamento, comprovante, produto ou serviço devem ser dirigidas ao órgão público favorecido.

**Dados do Pagamento****Descrição**

21115 - TAXA INSCRIÇÃO CPNU 2025

**Nome do contribuinte**

FABIANA TRINDADE AMORIM

**CPF do contribuinte**

079.912.395-19

**Número de referência**

250000598868

**Valor total do serviço**

R\$ 70,00

**Identificação do pagamento**

5WqlE9nFFaBXXPMFZmJyqx

**Forma de pagamento**

Pix

**Número/ID da transação no prestador**

E18236120202507211149s0384d42d0b

**Data do pagamento no prestador**

21/07/2025

**Data e hora da confirmação do pagamento**

21/07/2025 08:49:56

