Orientações para pagamento

- Por favor, leia com atenção e siga o passo a passo descrito na seção "Instruções" deste boleto bancário.
- A entrega deste produto/serviço é de única e exclusiva responsabilidade do estabelecimento comercial, cujo nome você encontra no campo "Beneficiário final".
- Em caso de dúvidas, por favor, procure o canal de suporte indicado no site/aplicativo em que este boleto foi gerado.
- Pense no ambiente, evite imprimir. Mas caso precise deste documento impresso, utilize folha A4
 (210 x 297 mm) e não opte pelo "modo econômico" da impressora.

RECIBO DO PAGADOR

▲ Santander	033-	7 03	399.543	49 20)378	3.539900 98	3584.9	01015 2	85350000003200	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário Espécie			Espécie	Quantidade	Nosso número	
ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP0479400				3689/5434203 REA			REAL		785399098584-9	
Número do documento CPF /			/ CNPJ			Data de Vencimento			Valor Documento	
765155934 14		14.796.6	14.796.606/0001-90		18/02/2021			R\$ 32,00		
(-) Descontos / Abatimentos) Outras deduções (+) Mora / Multa		l	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado				
Pagador										
ANA ALICIA SELTZ, CPF: 045.344.121-18, RUA 21, 6 - CEP: 71916000-BRASÍLIA / Distrito Federal										
Instruções A									enticação Mecânica	
Não aceitar pagamento após o Vencimento.										

Corte na linha abaixo

♦ Santander		033-	-7	03399.54349 20378.539900 98584.901015 2 85350000003200					
Local de pagamento		Vencimento							
Pagável em qua	lquer banco a	18/02/2021							
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário							
ADYEN BR LTD	A - AV NAC L	3689/5434203							
Data do Documento	Data do Documento Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
17/02/2021	765155934 DM		DM		N	17/02/2021	785399098584-9		
Uso do Banco	Carteira	arteira Espécie		Quantidade	•	Valor	Valor Documento		
	101 REAL					R\$ 32,00			
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário Final) (-) Descontos / Abatimentos									
Não aceitar pagamento após o Vencimento.									
Não cobrar juros	s.	(-) Outras deduções							
Não aceitar o pagamento com cheque.									
		(+) Mora / Multa							
							(+) Outros acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador									
ANA ALICIA SE	LTZ, CPF: 04	5.344.121-	-18						
RUA 21, 6									
BRASÍLIA-DF -	CEP: 7191600	00							
Beneficiário Final									



HERING, CNPJ: 78.876.950/0001-71 R HERMANN HERING, 1790

BOM RETIRO-BLUMENAU / Santa Catarina

FICHA DE COMPENSAÇÃO