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)377	.439953 74	1760.8	01014 5	85350000001782	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário Espécie			Espécie	Quantidade	Nosso número	
ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP047940				3689/5434203 REA			REAL		774399574760-8	
Número do documento CPF			F / CNPJ			Data de Vencimento		Valor Documento		
764725126		14.796.6	14.796.606/0001-90			18/02/2021			R\$ 17,82	
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa		I	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado				
Pagador										
ANA ALICIA SELTZ, CPF: 045.344.121-18, RUA 21, 6 - CEP: 71916000-BRASÍLIA / Distrito Federal										
Instruções Autenticação Mecânica									enticação Mecânica	
Não aceitar pagamento após o Vencimento.										

Corte na linha abaixo

▲ Santander		03	3-7	03399.54349 20377.439953 74760.8		377.439953 74760.	801014 5 85350000001782		
Local de pagamento		Vencimento							
Pagável em qua	alquer banco a	18/02/2021							
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário							
ADYEN BR LTC	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	7/02/2021 764725126		DM		N	17/02/2021	774399574760-8		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	•	Quantidade		Valor	Valor Documento		
	101	REAL					R\$ 17,82		
Instruções (texto de resp	onsabilidade do Bene	(-) 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	5.344.1	21-18						
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