

|  |                                |                               |                                 |
|--|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Beneficiário AASD - CNPJ/CPF: 10412956000154<br>PRAÇA MAL EDUARDO GOMES, 50 - CTA - 12228-462 - são josé dos campos - SP |                                |                               | Vencimento<br>17/10/2017        |
| Pagador<br>Anna Sarah Vasconcelos Fava   | Número do Documento<br>5179641 | Nosso Número<br>0000000777412 | Valor do Documento<br>R\$ 50,00 |

**Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)**

Doação para o Fundo Amigos do H8  
Referente ao mês de SETEMBRO de 2017

\*\*\* Caro Aluno mantenha as suas contribuições em dia  
para continuarmos as melhorias no H8 \*\*\*



Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque  
pela Instituição Financeira Recebedora:

## Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista:

CNPJ:

**Santander** | 033-7 | 03399.72366 64600.000000 77741.201014 9 7315000005000

|  |                                |                         |  |
|--|--------------------------------|-------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC  |                                |                         | Vencimento<br>17/10/2017                         |
| Beneficiário AASD - CNPJ/CPF: 10412956000154<br>PRAÇA MAL EDUARDO GOMES, 50 - CTA - 12228-462 - são josé dos campos - SP |                                |                         | Agência / Ident.Beneficiário<br>0959-8 / 7236646 |
| Data do Documento<br>04/10/2017  | Número do Documento<br>5179641 | Espécie Documento<br>DS | Aceite<br>N Data do Processamento<br>04/10/2017  |
| Carteira<br>101 - RÁPIDA COM REGISTRO  | Espécie<br>REAL                | Quantidade              | X Valor  |
|  |                                |                         | (=) Valor do Documento<br>R\$ 50,00              |
| <b>Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)</b>  |                                |                         | (-) Desconto                                     |
|  |                                |                         | (-) Abatimento                                   |
|  |                                |                         | (+) Mora   |
|  |                                |                         | (+) Outros Acréscimos                            |
|  |                                |                         | (=) Valor Cobrado                                |

**Pagador:**

Anna Sarah Vasconcelos Fava - CNPJ/CPF: 604.006.873-64 - Código: 7411

H-8A

12228462

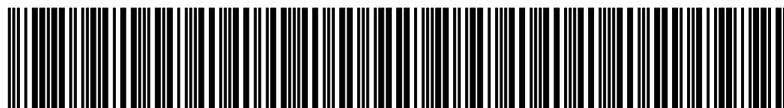
SJCampos / SP

102

Sacador/Avalista:

CNPJ:

## Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação