## 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** 

<b>№</b> Santander	033-	7 03	399.543	49 20	379	).689415 53	8040.4	01019 6	95780000015000	
Beneficiário		Agência / Cór			o do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número		
ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP047940				3689/5434203 RE			REAL		796894153040-4	
Número do documento CPF			F / CNPJ			Data de Vencimento			Valor Documento	
862260183890444 14			4.796.606/0001-90			28/12/2023			R\$ 150,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções (+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado					
Pagador										
DIEGO HENRIQUE, CPF: 936.094.697-49										
Instruções	Aute	enticação Mecânica								
Sua Conta de Anúncios será creditada somente após o pagamento do boleto.										

Corte na linha abaixo

<b>ॐ</b> San	tander	033	-7	03399.5	4349 20	)379.689415 53040	0.401019 6 95780000015000		
Local de pagamento							Vencimento		
Pagável em qu	alquer banco a	28/12/2023							
Beneficiário ADYEN BR LTI	DA - AV NAC I	Agência / Código do Beneficiário 3689/5434203							
Data do Documento         Nº do Documento         Espécie Doc.         Aceit           19/12/2023         862260183890444         DM         N					Aceite N	Data Processamento 19/12/2023	Nosso Número 796894153040-4		
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Quantidade Valor REAL				Valor Documento R\$ 150,00			
Instruções (texto de responsa Conta de A		,	somer	nte após o pa	gamento (	do boleto.	(-) Descontos / Abatimentos		
(-) Outras deduções									
(+) Mora / Multa									
(+) Outros acréscimos									
							(=) Valor Cobrado		
Pagador DIEGO HENRI	QUE, CPF: 93	6.094.697	-49				•		
Beneficiário Final FACEBOOK. C	NP I: 13 347 0	16/0001-1	17						
R LEOPOLDO				NIOR					
ITAIM BIBI-SAG			_5 00						



FICHA DE COMPENSAÇÃO