CIRO			

Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário Espécie		Quantida	ade	Nosso número			
Número do documento			CPF /	CPF / CNPJ		<u> </u>	Data de Vencimento		Valor Documento				
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções		ões	(+) Mora / Multa		ta	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado					
Pagador													
Instruções											Aute	nticação Mecânica	
												Corte na linha abaixo	
Local de pagamento										١	/encim	ento	
Beneficiário										A	Agênci	a / Código do Beneficiário	
Data do Documento	Nº do Documento Espécie		spécie Do	ie Doc. Aceite		eite	Data Processamento		N	Nosso Número			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Espécie Quantidade		antidade		Valor			١	Valor Documento		
Instruções (texto de respo	onsabilidade do Be	neficiário)								(-	-) Des	contos / Abatimentos	
										(-	-) Outr	as deduções	
										(+) Mor	a / Multa	
										(+) Out	ros acréscimos	
										(=) Valo	or Cobrado	
Pagador													
Sacador / Avalista													
								Aud	enticação Me	rânica		FICHA DE COMPENSAÇÃO	