												RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário					Agênci			a / Código do Beneficiário		Quantidade		Nosso número	
Número do documento				/ CNPJ			Data de Vencimento			Valor Documento			
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduçõ			ıções	ções (+) Mora / Multa			(+) Outros acréscimos			(=) Valor Cobrado			
Pagador													
Instruções											Autenticação Mecânica		
Corte na linha abaix													
Local de pagamento											Vencimento		
Beneficiário									1	Agência / Código do Beneficiário			
Data do Documento	Nº do Documento Es			Doc.	Aceite		Data Processamento		Nosso Número		Número		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Espécie Quantidade				Valor		Valor Documento				
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)											(-) Descontos / Abatimentos		
											(-) Outras deduções		
										(	+) Moi	ra / Multa	
											(+) Outros acréscimos		
										(	=) Valo	or Cobrado	
Pagador													

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica