										RECIBO DO PA	AGADO
Beneficiário				Agênci	Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantida	de Nosso número		
Número do documento CP			CPF / C	CNPJ		Data	Data de Vencimento		Valor Documento		
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções			luções	(+) Mora /	/ Multa (+) Outros acréscimo			os	(=) Valor Cobrado		
Pagador				I							
Instruções										Autenticação Mecânica	
										Corte na	linha abaix
Local de pagamento									Ve	encimento	
Beneficiário									A	gência / Código do Beneficiário	
Data do Documento	Nº do Docume	ento	Espécie Doo	3 .	Aceite		Data Processament	0	N	osso Número	
Uso do Banco	Carteira	Espécie		Quantidade			Valor		Va	alor Documento	
Instruções (texto de res	ponsabilidade do	Beneficiário)		•					(-)) Descontos / Abatimentos	
									(-)) Outras deduções	
									(+	·) Mora / Multa	
									(+	·) Outros acréscimos	
									(=	:) Valor Cobrado	
Pagador									•		
Sacador / Avalista											
1											