											RECIBO DO PAGADO	
Beneficiário					Agência	Agência / Código do Beneficiário Espéc			Quantida	Quantidade Nosso número		
Número do documento			CPF / CNPJ			Data de Vencimento			Valor Documento		Into	
(-) Descontos / Abatimentos ((-) Outras dec	luções	(+) Mora / I	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado			
Pagador		l					l					
Instruções										Autenticação Mecânica		
											Corte na linha abaix	
Local de pagamento										Vencimento		
Beneficiário									F	Agênc	ia / Código do Beneficiário	
Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data Processament	amento		Nosso Número		
Uso do Banco	Carteira	Espécie		Quantidade			Valor			Valor Documento		
Instruções (texto de res	oonsabilidade do	Beneficiário)		•			•		(-) Des	scontos / Abatimentos	
									(-) Out	ras deduções	
									(+) Mo	ora / Multa	
									(+) Ou	tros acréscimos	
									(=) Val	or Cobrado	
Pagador									<u> </u>			
1												