												RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário						Agênci	ência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade No		Nosso número	
Número do documento	CPF / CNPJ					Data de Vencimento			Valor Documento		nto		
(-) Descontos / Abatimentos (-)) Outras deduções			(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		mos	(=) Valor Cobrado		ado	
Pagador	_									<u>. </u>			
Instruções									Autenticação Mecânica				
												Corte na linha abaixo	
Local de pagamento											Vencimento		
Beneficiário										,	Agência / Código do Beneficiário		
Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data Processamento		nto	1	Nosso Número		
Uso do Banco	Carteira	Espécie		Quantidade				Valor		,	Valor Documento		
Instruções (texto de respo	onsabilidade do Ber	neficiário)		•						1	(-) Des	contos / Abatimentos	
										[(-) Out	ras deduções	
											(+) Mo	ra / Multa	
										1	(+) Out	tros acréscimos	
											(=) Val	or Cobrado	
Pagador													
												~	
								Aı	utenticação Me	ecânica		FICHA DE COMPENSAÇÃO	

FICHA DE COMPENSAÇÃO