									RECIBO DO P	AGADOR	
Beneficiário / CNPJ						Agência / Código do Beneficiário		Espécie			
Endereço Beneficiário											
Nosso número	Nosso número Número do o				Data de Vencimento		Valor Documento		Valor Cobrado	Valor Cobrado	
Pagador											
Instruções							Autenticação Mecânica				
									Corte n	ıa linha abaixo	
			<u> </u>								
Local de pagamento								Vencimento	Vencimento		
Beneficiário								Agência / Código do Beneficiário			
Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	Data Processamento		Nosso Número			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	•	Quantidade	•	Valor		Valor Documento			
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)								(-) Desconto	(-) Descontos / Abatimentos		
								(-) Outras de	(-) Outras deduções		
								(+) Mora / M	lulta		
								(+) Outros a	créscimos		
								(=) Valor Co	brado		
Pagador											

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica