

# RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	Espécie
Endereço Beneficiário					
Nosso número	Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento	
Pagador					
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	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO