

RECIBO DO SACADO

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista					
Número do documento		CPF / CNPJ	Data de Vencimento		Valor Documento
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Local de pagamento					Vencimento
Beneficiário				CPF / CNPJ	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