RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário Es			Espécie	Quantidade Nosso númer		Nosso número	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista													
Número do documento			СР	CPF / CNPJ			Data de Vencimento			Valor Documento			
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras de			deduções		(+) Mora / Multa			(+) Outros acréscimos			(=) Valor Cobrado		
Pagador													
Instruções											Autenticação Mecânica		
Corte na linha abaixi													
Local de pagamento										١	Vencimento		
Beneficiário CPF / CNPJ										A	Agência / Código do Beneficiário		
Data do Documento	o Nº do Documento E		Espécie	spécie Doc.		Aceite	Data Processamento			Nosso Número		Número	
Uso do Banco	Carteira	Espéci	ie	Q	uantidade			Valor			Valor Documento		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)										((-) Descontos / Abatimentos		
											(-) Outras deduções		
										(+) Mor	ra / Multa	
										(+) Out	ros acréscimos	
										(=) Valo	or Cobrado	
Pagador													
Sacador / Avalista													

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO