										RECIBO DO PAGADOR	
Pagador										CPF / CNPJ do Pagador	
Nosso número	Nosso número Nr o		documento		Vencimento			Valor Documento		Valor Cobrado	
Benficiário									CPF / CNPJ do Beneficiário		
Endereço do Beneficiário											
Agência / Código do Beneficiário Autenticação Mecânica – Recibo do Pagador											
Para pesso	0 726 0101 (informa pas com deficiência 00 725 7474 (reclam caix	auditiva ou	de fala: 080	00 726 2	492						
										Corte na linha abaix	
Local de pagamento									Vencimento		
Beneficiário								CPF / CNPJ do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
Endereço do Beneficiário										•	
Data do Documento	Nr do Documento	umento Espécie D		OOC	OC Ac		е	Data Processamento		Nosso Número	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda Qtd		tde Moeda		xValor		(=)Valor Documento			
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)										(-) Descontos	
										(-) Outras deduções / Abatimentos	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador:									CPF	F/CNPJ:	
Cooder/Avaliete:									CDE	FICND I:	