										RECIBO DO PAGADO
		<u> </u>								RECIBO DO PAGADO
Beneficiário							CPF / CNPJ		Data de Vencimento	
Endereço Beneficiário										<u> </u>
Nosso Numero		Carteira		Espécie	Espécie Quantidad		Valor	r		Agência / Código do Beneficiário
Data Documento		Número do documento		Especie D	Especie Documento			Data Processamento	Valor Do	ocumento
		ļ		I		Autentica	ação N	Mecânica	<u> </u>	
										Corte na linha aba
		T	T							
Local de pagamento									Ve	encimento
Beneficiário								CPF/CNPJ	Ag	ência / Código do Cedente
Data do Documento	a do Documento Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Da	ta Processamento	No	osso Número
Uso do Banco	Carteira	Especie	C	Quantidade			Val	or	(=)) Valor Documento
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.									(-)	Descontos
									(-)	Outras deduções / Abatimentos
									(+)) Mora / Multa / Juros
									(+)) Outros acréscimos
									(=)) Valor Cobrado
Pagador:									CPF/CNP	I.
Endereço:									DI-1 /CINP	υ.
Sacador/Avalista:									DE/CND	1.