									RECIBO DO SACA
Pagador									CPF / CNPJ do Pagador
Nosso número	Nr	documento		Ven	cimento		Valor Documento		Valor Cobrado
Benficiário	•								CPF / CNPJ do Beneficiário
Endereço do Beneficiário								•	
Agência / Código do Beneficiário Autenticação Mecânica – Recibo do Pagador									
		<u></u>							Corte na linha at
Local de pagamento									Vencimento
Beneficiário							CPF / CNPJ do Beneficiá	rio	Agência / Código do Beneficiário
Endereço do Beneficiário									•
Data do Documento	Nr do Documento	1	Espécie D	OOC	Ac	eite	Data Processamento		Nosso Número
Uso do Banco	Carteira			Qtde Moeda		xValor			(=)Valor Documento
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)									(-) Descontos / Abatimentos
									(-) Outras deduções
									(+) Mora / Multa
									(+) Outros acréscimos
									(=) Valor Cobrado
Nome Pagador:								CPF	/CNPJ:
1									