												RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário							Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade		Nosso número	
Número do documento			CPF	CPF / CNPJ			Data de Vencimento			Valor Docume		nto	
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras dec			duções (+) Mora /			lulta		(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado			
Pagador													
Instruções										Autenticação Mecânica			
Corte na linha abai)													
Local de pagamento										\	Vencimento		
Beneficiário										A	Agência / Código do Beneficiário		
Data do Documento	Nº do Documento Esp			pécie Doc. Ac				Data Processamento		1	Nosso Número		
Uso do Banco	Carteira	Espécie		Qı	Quantidade			Valor		\	Valor Documento		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)										((-) Descontos / Abatimentos		
										((-) Outras deduções		
										((+) Mora / Multa		
										((+) Outros acréscimos		
									((=) Valor Cobrado			
Pagador													
Sacador / Avalista													

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO