												RECIBO DO PAGADOF
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário			Espécie	Quantid	ade	Nosso número	
Número do documento		CPF / CNPJ					Data de Vencimento		Valor Documento		ento	
(-) Descontos / Abatimentos (-		(-) Outras deduções			(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimo)S (=) V		Valor Cobrado	
Pagador								<u> </u>				
Instruções										Autenticação Mecânica		
												Corte na linha abaix
		<u> </u>										
Local de pagamento										T v	Vencin	nento
Local de pagamento											VOITOIT	TOTAL OF THE PROPERTY OF THE P
Beneficiário									,	Agência / Código do Beneficiário		
Data do Documento	Nº do Docume	nto	Espécie Doc.		Aceite			Data Processamento		1	Nosso	Número
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Espécie Quantidad		antidade	lade		Valor		,	Valor Documento	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)								((-) Descontos / Abatimentos			
											(-) Out	ras deduções
											(+) Mo	ora / Multa
											(+) Ou	tros acréscimos
											(=) Val	or Cobrado
Pagador										<u> </u>		