recibo do pagado	)R												
Beneficiário				•			ia / Códig	o do Beneficiário Espécie		Quantidade		Nosso número	
Número do documento				CPF / CNPJ do Beneficiário			Data de vencimento		Valor documento				
( - ) Descontos / Abatimentos		( - ) Outras deduç	- ) Outras deduções		(+) Mora / Multa		( + ) Outros acréscimos		S	( = ) Valor co		cobrado	
Pagador										CPF / CNPJ do Pagador			
Instruções											Autenticação Mecânica		
FICHA DE COMPENS.	 AÇÃO											Corte na linha abaixo	
Local de pagamento									V	Vencimento			
Beneficiário										А	Agência / Código do Beneficiário		
Data do documento	Número do Docun	Número do Documento Esp		pécie doc.		Aceite		Data processamento		1	Nosso número		
Uso do banco	Carteira	Espécie		Qua	ıantidade			Valor		V	Valor documento		
Instruções										(	( - ) Descontos / Abatimentos		
										(	- ) Outi	ras deduções	
										(	+ ) Mor	ra / Multa	
										(	+ ) Out	tros acréscimos	
										(	= ) Valo	or cobrado	
Pagador													
Pagador / Avalista													

Autenticação Mecânica