												RECIBO DO PAGADOF
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário			Espécie	Quantidade		Nosso número
Número do documento			CPF /	CPF / CNPJ			Data de Vencimento		1	Valor Documen		Into
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduçõe			ções (+) Mora / Multa			ulta	(+) Outros acréscimos			(=) Valor Cobrado		
Pagador				•						•		
Instruções											Aute	enticação Mecânica
												Corte na linha abaix
			ĺ									
Local de pagamento		-									Vencin	
Beneficiário											Agênc	ia / Código do Beneficiário
Data do Documento	Nº do Docume	mento Espécie Do		Doc. Aceit		Aceite		Data Processamento			Nosso Número	
Uso do Banco	Carteira	Espécie		Qua	ntidade			Valor		,	Valor [Documento
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)										(-) Descontos / Abatimentos		
											(-) Out	ras deduções
											(+) Mo	ra / Multa
											(+) Ou	tros acréscimos
											(=) Val	or Cobrado
Pagador										<u> </u>		
Sacador / Avalista												