Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).

- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 75691.11110 01012.312300 00000.160010 8 76100000010000

Número: 1

Valor: R\$ 100,00

Recibo do Pagador



ACME 99.999.999/9999-99 Rua um, 123

▼SICOOB | 756-0 |

75691.11110 01012.312300 00000.160010 8 76100000010000

Beneficiário				Agencia/Codigo do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Numero	
ACME				1111 / 123	123	R\$			0000001-6
Número do Documento	CPF/CNI	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor do Documento			
2	99.999	99.999.999/9999-99		08/08/2018				R\$ 100,00	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções (+		(+) Mora Multa		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobr	ado	
Pagador					!		!		
Cliente / CPF: 999.99	9 999-99								

Cliente / CPF: 999.999.999-98

Demonstrativo Autenticação mecânica

demonstrativo 1 demonstrativo 2

demonstrativo 3

Corte na linha pontilhada

SICOOB 756-0

75691.11110 01012.312300 00000.160010 8 76100000010000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualqu	uer agência banc	ária até o ven	cimento.				08/08/2018
Beneficiário		Agência/Código beneficiário					
ACME / CNPJ: 99.9	999.999/9999-99						1111 / 123123
Data do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número			
08/08/2018	2		DM	DM S 08/08/2018			0000001-6
Uso do Banco	Carteira	Carteira Espécie Q			Valor Documento	Valor Documento	
	1 R\$						R\$ 100,00
Instruções de responsabili	idade do beneficiário. Qu	ualquer dúvida sob	re este boleto, conta	ite o bene	ficiário	(-) Desconto / Abatimentos)	
instrucao 1							
instrucao 2						(-) Outras deduções	
instrucao 3						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	

Pagado

Cliente / CPF: 999.999.999-99 Rua um, 123 - Bairro 99999-999 - CIDADE - UF

Cód. Baixa

ador/Avalista Autonticação me

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação