

**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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **23793.02108 90189.000004 01005.212103 4 83120000001000**  
 Número: **1890000001**  
 Valor: **R\$ 10,00**

Recibo do Pagador



ACME  
 99.999.999/9999-99  
 Rua um, 123  
 99999-999 - CIDADE - UF

**237-2** | **23793.02108 90189.000004 01005.212103 4 83120000001000**

Beneficiário <b>ACME</b>		Agência/Código do beneficiário <b>3021 / 52121</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>09 / 01890000001-3</b>
Número do Documento <b>1</b>		CPF/CNPJ <b>99.999.999/9999-99</b>	Vencimento <b>10/07/2020</b>		Valor do Documento <b>R\$ 10,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>Cliente / CPF: 999.999.999-99</b>					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**demonstrativo 1**  
**demonstrativo 2**  
**demonstrativo 3**

Corte na linha pontilhada

**237-2** | **23793.02108 90189.000004 01005.212103 4 83120000001000**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.</b>					Vencimento <b>10/07/2020</b>
Beneficiário <b>ACME / CNPJ: 99.999.999/9999-99</b> <b>Rua um, 123 - CIDADE - UF - 99999-999</b>					Agência/Código beneficiário <b>3021 / 52121</b>
Data do documento <b>09/07/2020</b>	Número do documento <b>1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>09/07/2020</b>	Nosso número <b>09 / 01890000001-3</b>
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento <b>R\$ 10,00</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário  <b>instrucao 1</b> <b>instrucao 2</b> <b>instrucao 3</b>					(-) Desconto / Abatimentos)
					(-) Outras deduções
					/ Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>Cliente / CPF: 999.999.999-99</b> <b>Rua um, 123 - Bairro</b> <b>99999-999 - CIDADE - UF</b>					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

