													RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário						Agência	Agência / Código do Beneficiário Espécie			écie	Quantidade		Nosso número	
Número do documento			CPF / CNPJ				Data de Vencimento				Valor Documento			
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduç			uções (+) Mora / Mu			lulta	(+) Outros acréscimos		imos		(=) Valor Cobrado		ado	
Pagador														
Instruções												Autenticação Mecânica		
													Corte na linha abaix	
Local de pagamento											V	Vencimento		
Beneficiário											A	Agência / Código do Beneficiário		
Data do Documento	Nº do Documer	Espécie	Espécie Doc. A			Data Processamento				N	osso l	Número		
Uso do Banco	Carteira	Espécie		C	uantidade			Valor			V	alor D	Documento	
Instruções (texto de respo	onsabilidade do E	Beneficiário)									(-)) Desc	contos / Abatimentos	
											(-)) Outr	as deduções	
											(+) Mor	ra / Multa	
											(+	+) Out	ros acréscimos	
											(=	e) Valo	or Cobrado	
Pagador														

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica