

# 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 sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 09999.999007 00000.001115 6 70560000010000**  
 Número: **1**  
 Valor: **R\$ 100,00**

Recibo do Pagador


Sem Logo

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

		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 09999.999007 00000.001115 6 70560000010000</b>		
Beneficiário <b>ACME</b>		Agencia/Codigo do beneficiário <b>9999-9 / 99999-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>	Nosso Numero <b>99999990000000001</b>
Número do Documento <b>1</b>		CPF/CNPJ <b>99.999.999/9999-99</b>	Vencimento <b>31/01/2017</b>		Valor do Documento <b>R\$ 100,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador <b>Cliente / CPF: 999.999.999-99</b>					
Demonstrativo			Autenticação mecânica		

msg1  
 msg2  
 msg3

Corte na linha pontilhada

		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 09999.999007 00000.001115 6 70560000010000</b>		
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.</b>				Vencimento <b>31/01/2017</b>	
Beneficiário <b>ACME / CNPJ: 99.999.999/9999-99</b>				Agência/Código beneficiário <b>9999-9 / 99999-9</b>	
Data do documento <b>26/01/2017</b>	Número do documento <b>1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>A</b>	Data processamento <b>26/01/2017</b>	Nosso número <b>99999990000000001</b>
Uso do Banco <b>11</b>	Carteira <b>11</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor Documento <b>R\$ 100,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 100,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>inst1</b> <b>inst2</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) 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

