

**RECIBO DO SACADO**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Número do documento		CPF / CNPJ		Data de Vencimento		Valor Documento
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Local de pagamento					Vencimento
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO