												RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário						Agêno	cia / Códig	go do Beneficiário	Espécie	Quantic	dade	Nosso número	
Número do documento	CPF / CNP			J		Data	Data de Vencimento		Valor Documento		nto		
(-) Descontos / Abatimentos (-)		(-) Outras deduções			(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimo		108	(=) Valo	alor Cobrado		
Pagador					<u> </u>								
Instruções											Aute	enticação Mecânica	
												Corte na linha abaix	
Local de pagamento											Vencimento		
Beneficiário											Agência / Código do Beneficiário		
Data do Documento	Nº do Documer	Documento		Оос.	Aceite			Data Processamento			Nosso Número		
Uso do Banco	Carteira	Espécie		Qı	Quantidade			Valor			Valor Documento		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)										(-) Descontos / Abatimentos			
										ŀ	(-) Out	ras deduções	
										-	(+) Mo	ra / Multa	
										ŀ	(+) Ou	tros acréscimos	
											(=) Val	or Cobrado	
Pagador													
								Aut	enticação Me	ecânica		FICHA DE COMPENSAÇÃO	

FICHA DE COMPENSAÇÃO