

RECIBO DO PAGADOR

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

Corte na linha abaixo

Local de pagamento						Vencimento	
Nome do Beneficiário / CPF/CNPJ / Endereço						Agência / Código Beneficiário	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	Valor Documento
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos / Abatimentos
							(-) Outras deduções
							(+) Mora / Multa
							(+) Outros acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador							