


Nosso Nro:	09/00000000003-8	Recebi este boleto em: ____/____/____
Beneficiário:	NOME BENEFICIÁRIO	
Pagador:		
Agência / Conta:	1.026-0 / 14.257-3	
Valor:	R\$ 5,00	Vencimento: 14/06/2021
		Assinatura
		



Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Conta	Nosso Número	Vencimento
NOME BENEFICIÁRIO + CPF/CNPJ	1.026-0 / 14.257-3	09/00000000003-8	14/06/2021
Pagador	CPF/CNPJ:		
Endereço:	Bairro:		
Complemento:	UF:		
CEP:	Cidade:		
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções).		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações).	

13391.02608 90000.000001 03000.389209 7 86510000000500

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$)
	09	REAL	1 / 1			R\$ 5,00
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Valor Cobrado (R\$)	
11/06/2021	022021	DM	Não	11/06/2021		
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)		Outros Acréscimos (R\$)		

----- Autenticação Mecânica -----



[133-3]

13391.02608 90000.000001 03000.389209 7 86510000000500

Local de Pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente na Rede Cresol						14/06/2021
Beneficiário						Agência / Conta
NOME BENEFICIÁRIO + CPF/CNPJ						1.026-0 / 14.257-3
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
11/06/2021	022021	DM	Não	11/06/2021	09/00000000003-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	Real	1 / 1			R\$ 5,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário).						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador	CPF/CNPJ:					
Endereço:	Bairro:					
Complemento:						
CEP:	Cidade:					UF:

Ficha de Compensação

----- Autenticação Mecânica -----

