| Instituição | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------|-----------------|------------|--------------|-------|-----------------------------|-----------------------|---------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Concurso | | | | | | | | | | | | |
| Candidato | | | | | | | | | | | | |
| Орçãо | | | | | | | | | | | | |
| Instruções: 1 - Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou a laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. 2 - Utilize folha A4 (210x297mm) ou carta (216x279mm) . 3 - Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras. RECIBO DO SACADO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Cedente | | | | _ | | | Agência / Código do Cedente | | Espécie | Quantida | Quantidade Nosso número | |
| Número do documento | | | CPF | CPF / CNPJ | | | Data de Vencimento | | | Valor Documento | | nto |
| (-) Descontos / Abatimentos (-) Outras de | | | luções (+) Mora | | (+) Mora / M | Multa | | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor Cobrado | | |
| Sacado | | <u> </u> | | | | | | | | | | |
| Instruções | | | | | | | | | | | Autenticação Mecânica | |
| | | | | | | | | | | | | Corte na linha abaixo |
| | | $\overline{1}$ | | | | | | | | | | |
| Local de pagamento | | | | | | | | | | ١ | Vencimento | |
| Cedente | | | | | | | | | F | Agência / Código do Cedente | | |
| Data do Documento | a do Documento Nº do Documento | | Espécie Doc. | | Aceite | | Data Processamento | |) | Nosso Número | | Número |
| Uso do Banco | Carteira | a Espécie | | Quantidade | | > | | Valor | | Valor Documento | | |
| Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) | | | | | | | | | | (| (-) Descontos / Abatimentos | |
| | | | | | | | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | | | | | | (| +) Mor | a / Multa |
| | | | | | | | | | | (| (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | | | | | | (| =) Valo | or Cobrado |
| Sacado | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| I | | | | | | | | | | | | |