**RECIBO DO SACADO** Beneficiário Agência / Código Beneficiário Espécie Quantidade Nosso número CPF / CNPJ Número do documento Data de Vencimento 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/Endereco Agência / Código do Beneficiário Data do Documento Nº do Documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento Nosso Número Carteira Moeda Quantidade Uso do Banco Valor Valor Documento Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) (-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa

Autenticação Mecânica

Nome do pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FICHA DE COMPENSAÇÃO

(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado