

# RECIBO DO PAGADOR

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

Corte na linha abaixo

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

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO