

**Instruções de Impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 02904.346000 00124.885179 7 72590000000000**  
 Valor:

Recibo do Pagador



Chiplivre Ltda  
 26.505.931/0001-35  
 Avenida Engenheiro Domingos Ferreira, 1537, Loja 1  
 51111-021 - Recife - PE

		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02904.346000 00124.885179 7 72590000000000</b>		
Beneficiário <b>Chiplivre Ltda</b>		Agencia/Codigo do beneficiário <b>1836-8 / 57574-7</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>	Nosso Numero <b>29043460000124885</b>
Número do Documento <b>124885</b>		CPF/CNPJ <b>26.505.931/0001-35</b>	Vencimento <b>22/08/2017</b>		Valor do Documento
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**Não aceitar pagamento em cheque. Não aceitar pagamento após o vencimento.**

Corte na linha pontilhada

		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02904.346000 00124.885179 7 72590000000000</b>		
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.</b>					Vencimento <b>22/08/2017</b>
Beneficiário <b>Chiplivre Ltda / CNPJ: 26.505.931/0001-35</b>					Agência/Código beneficiário <b>1836-8 / 57574-7</b>
Data do documento <b>21/08/2017</b>	Número do documento <b>124885</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>21/08/2017</b>	Nosso número <b>29043460000124885</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor Documento	Valor Documento
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não aceitar pagamento com cheque, não aceitar após o vencimento</b>					(-) Desconto / Abatimentos)
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador  <b>\$rua, \$numero</b> <b>\$cidade - \$e</b>					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

