

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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 02904.346000 00124.876178 8 72590000000000**
 Valor:

Recibo do Pagador



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

		001-9	00190.00009 02904.346000 00124.876178 8 72590000000000		
Beneficiário Chiplivre Ltda		Agencia/Codigo do beneficiário 1836-8 / 57574-7	Espécie R\$	Quantidade 1	Nosso Numero 29043460000124876
Número do Documento 124876		CPF/CNPJ 26.505.931/0001-35	Vencimento 22/08/2017		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

		001-9	00190.00009 02904.346000 00124.876178 8 72590000000000		
Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 22/08/2017
Beneficiário Chiplivre Ltda / CNPJ: 26.505.931/0001-35					Agência/Código beneficiário 1836-8 / 57574-7
Data do documento 21/08/2017	Número do documento 124876	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/08/2017	Nosso número 29043460000124876
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor Documento	Valor Documento
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não aceitar pagamento com cheque, não aceitar após o vencimento					(-) Desconto / Abatimentos)
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador \$rua, \$numero \$cidade - \$e					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

