

## 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: **00191.34568 67000.010008 00000.000000 1 10770000150000**  
 Número: **1**  
 Valor: **R\$ 1.500,00**

Recibo do Pagador



teste  
 034.211.971-05  
 Rua Gladiolo, 451  
 74375-535 - Goiânia - GO

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00191.34568 67000.010008 00000.000000 1 10770000150000</b>			
Beneficiário <b>teste</b>			Agência/Código do beneficiário <b>-0 / -0</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>13456700001-0</b>
Número do Documento <b>1</b>		CPF/CNPJ <b>034.211.971-05</b>		Vencimento <b>10/05/2025</b>		Valor do Documento <b>R\$ 1.500,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa <b>R\$ 5,00</b>		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador <b>Teste Emissão / CPF: 568.569.390-78</b>						
Autenticação mecânica						

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00191.34568 67000.010008 00000.000000 1 10770000150000</b>			
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.</b>					Vencimento <b>10/05/2025</b>	
Beneficiário <b>teste / CPF: 034.211.971-05</b>					Agência/Código beneficiário <b>-0 / -0</b>	
Data do documento <b>11/04/2025</b>	Número do documento <b>1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>11/04/2025</b>	Nosso número <b>13456700001-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>000011</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento <b>R\$ 1.500,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 1.500,00</b>	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa <b>R\$ 5,00</b>	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador <b>Teste Emissão / CPF: 568.569.390-78</b> <b>rua teste, 351 - teste</b> <b>09179-290 - Porto Alegre - RS</b>						
					Cód. Baixa	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação						

