|  |  |
| --- | --- |
| Telefone: | , CNPJ Nº:Inscrição Estadual Nº: Data da Emissão: |

**Para Uso da Instituição Financeira**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fatura** | **Duplicata** | **Vencimento** |
| **Valor - R$** | **Número** | **Valor - R$** | **Nº de Ordem** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descontos de 0,00 Até Condições Especiais:  |  |  |
|  |  |
| Nome do Sacado:  |
| Endereço:  |  |  |  |
| Município: Cep: | Estado:  |
| Praça do Pagamento: Divinópolis-MG |
| Inscr. no CNPJ(MF):  | Inscr. Estadual Nº:  |

|  |  |
| --- | --- |
| VALOR POREXTENSO |   |

Reconheço(emos) a exatidão desta duplicata de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO na importância acima que pagarei(emos) à ou à sua ordem na praça e vencimento acima indicados.

Em \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Data do Aceite Assinatura do Sacado