|  |  |
| --- | --- |
| 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 AtéCondições Especiais: | | | | | |  |  |
|  |  |
| Nome do Sacado: | | | | | | | |
| Endereço: | |  |  |  | | | |
| Município: Cep: | | | | | Estado: | | |
| Praça do Pagamento: Divinópolis-MG | | | | | | | |
| Inscr. no CNPJ(MF): | Inscr. Estadual Nº: | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| VALOR POR  EXTENSO |  |

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