



Razão Social:  
Endereço:  
C.G.C.:  
Data de emissão: / /

Fatura		Duplicata		Vencimento	Para uso da Instituição Financeira
Valor R\$	Número	Valor R\$	Número		

Desconto de % até

Condições Especiais

Nome do Sacado: Telefone:  
Endereço: Bairro:  
Município: Estado: CEP:  
Praça de Pagamento:  
Insc.no C.N.P.J /MF:

Valor por extenso:	
--------------------	--

Reconheço(emos) a exatidão desta DUPLICATA de Venda Mercantil na importância acima que pagarei(emos) à ....., ou a sua ordem, na praça e vencimentos acima indicados.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data do aceite

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sacado

Assinatura do Emissor  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_