Escreva o valor por extenso

Em ...../...../....., data do aceite

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Sacado

Valor por

extenso

Nome do Sacado:

Endereço:

Município:

CEP:

Praça de Pagamento:

CIC/CNPJ:

Clique aqui e adicione os dados

# **NOME DO ESTABELECIMENTO**

Endereço

CEP – Cidade e UF

Telefones

Correio Eletrônico

Reconheço (cemos) a exatidão desta DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL, na importância acima que pagarei (emos)

à **NOME DO ESTABELECIMENTO**, ou à sua ordem na praça e vencimento indicado

Insira dados

insira dados

insira dados

insira dados

Insira aqui seu logotipo

Valor por extenso

Escreva o valor por extenso

Fatura nº

Data da emissão:

...../...../.....

Fatura/Duplicata

Duplicata

Vencimento

Valor R$

Nº de Ordem

Para uso da

Instituição Financeira

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Emitente

Insira dados

Desconto de:

Até:

Condições Especiais: