

ANEXO 2 – RESOLUÇÃO SEFAZ N° 870/2015

GRE Cobrança

 Bradesco		237-2		99999.99999 99999.999999 99999.999999 9 99999999999999		
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente em qualquer Agência Bradesco						Vencimento
Cedente						Agência/Código do Cedente
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
Carteira / Nosso Número						
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
<p style="text-align: center;">Instruções</p>  <p style="text-align: center;">GUIA DE RECOLHIMENTO DO ESTADO - GRE COBRANÇA</p>						(-)Desconto
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						= Valor Cobrado
Sacado						
Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
						