

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 30/06/2025

Nº de controle: 586.107.006.752.237.438 | Documento: 0000057

Conta de débito: **Agência: 1565 | Conta: 0018437-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ELOIZA SALETE LAMBRECHT | CNPJ: 057.972.331/0001-00**Código de barras: **74891 12537 36627 302171 45002 841026 1 11260000274029**Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Razão Social **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **006.171.042/0001-71**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ELOIZA SALETE LAMBRECHT**CPF/CNPJ do Pagador: **057.972.331/0001-00**Data de débito: **30/06/2025**Data de vencimento: **28/06/2025**Valor **R\$ 2.740,29**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 2.740,29**Descrição: **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

mQSGj4QQ DAi?vwig *vYTEV?j LILSYRy5 hB?Wq03y cHxNX*gV buIoJnok f2ZsP#z5
F@nJwsO 78PjpxjF Q7MHCIwH tCSoggim 2i7vJWg 5YBDXH6k d8qks?HV YX1TZrGp
b1XnoI2u t9v8gn3b HB2R6rQ2 HSW539MW W*RMf5t? 74YSQAOr 20780245 70850093

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.