

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/08/2024

Nº de controle: 452.493.909.720.486.441 | Documento: 0003099

Conta de débito: **Agência: 1565 | Conta: 0131834-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FELIPE ZANCHET DE LIMA | CNPJ: 031.924.069/0001-35**Código de barras: **74891 12438 62893 701565 05112 271035 8 98090000055999**Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Razão Social **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **FELIPE ZANCHET DE LIMA**CPF/CNPJ do Pagador: **031.924.069/0001-35**Data de débito: **15/08/2024**Data de vencimento: **15/08/2024**Valor **R\$ 559,99**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 559,99**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

pGYM4a@j tZ27Ke5W hdPxvkzI Q9tWDdKa PDg#NSaS FUMnq3VG Gp9J13Ba ojHrGYtP
9Yh0FkQF vJn4*YgE Q50hF4BY u#tcAKvv xx#4T4aC Hj**rqh4 T4mk2GbF 2cMwzuPk
jDi*dGdC zPRo9p@I mYSEYFkq l2#amPt1 04Vu2sfs oUsSZP@B 95983254 70599091

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.