



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 14/11/2023

Nº de controle: 987.388.223.308.394.401 | Documento: 0002262

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 12321 08204 801560 05905 711007 7 95340000006052**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**

Razão Social **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**
Beneficiário:

Nome Fantasia **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0004-68**

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: **14/11/2023**

Data de vencimento: **14/11/2023**

Valor **R\$ 60.52**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 60.52**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

FhPp#jCr Lz4d*CFk rJIQdsiS fk1SFoYK FhsmAXYV gvV9Zm4u mpj1uz5s VWTe?FhL
W?ggNMxt JaGh*r4f D4TkI7Yy 8IyexaLc 2Dxm9UMD 2CPRvLcn 54PdGqY5 xIzTLjjZ
UQtXHbjX kuC@fFxi gcXbd3r7 br#6UedD SCu78Ivi H2wSHwDn 54282263 72460121

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.