



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 655.464.039.226.548.960 | Documento: 0002148

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 39392 501563 05112 271043 5 95020000065063**

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: **13/10/2023**

Data de vencimento: **13/10/2023**

Valor **R\$ 650.63**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 650.63**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

DK*xCy08 sSP@2Z30 9fkz#8tV 237E*jfI lvTLlTB* 2e2ionAy 9qfEQgPy UqAvnUU5
XLFXwaHo q@S*Qbi2 9QDQEcdx U6@h*nv* bLqrQSo7 AkycoUe9 xu?iaOMH odHd*OoE
#IuY5tdo a8s?nyLm @XrK@4zr 5ci4LyFm KPZXPiVI *3sSJgAN 63882253 71340131

**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.