



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 27/10/2023

Nº de controle: 074.856.099.688.757.081 | Documento: 0002182

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 39393 301567 05112 271001 8 95160000065062**

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: **27/10/2023**

Data de vencimento: **27/10/2023**

Valor **R\$ 650.62**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 650.62**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

T#zvPh4R J?FG4LGA xZQ#mT4C DIm2lK3\* pd6GjwHj ISwZGkif gxics5qL n3@mhLyx  
EhhRjYmb R4Hw@CAR lbvH8kjV s7KGI?Iw @Tz6o5WC zFfHUeWF zsU8@3Mi AS5C\*Yci  
GCck\*bTT 67SjcEPH EtBxrkds 4GjyhSsA NqZKR7QE MiQSLf1U 67282253 71780122

**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.