



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 09/10/2023

Nº de controle: 494.781.836.693.747.900 | Documento: 0002135

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 41852 901564 05112 271001 2 94980000037702**

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: **09/10/2023**

Data de vencimento: **09/10/2023**

Valor **R\$ 377.02**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 377.02**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

uE4ynyJC ijEJdGfV *owex2wc pEkTSuWQ eT8tQnD6 mH9wKH6X IxqnXuGd *wXOfc?Y
FdWwoQSW Z?RbUwWb ?Lso6AWA gMrP9Hlq M9ppZDs6 C#iwyalk yPjv5BXU CdhOA#z6
MbGrMlZY pz23VxkR qxEw#waY 9knZvwd9 wYjafu9S ciASIQAB 09582273 71937120

**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.