



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/10/2023

Nº de controle: 514.389.255.897.347.980 | Documento: 0002163

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 56584 001566 05112 271076 2 95060000069193**

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: **17/10/2023**

Data de vencimento: **17/10/2023**

Valor **R\$ 691.93**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 691.93**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

FQnFzFVT 4SDSeNSK Wo4qrLNx G8CCl83e dusXcYxH CXtikVSp XWYY6MSo hndpCaSZ
LbSU5t2@ #2Gtc2bY o4g9H*GU fNpjRpBL Nq@aHtWJ BXCSAC*B zE6uNgTP gMcktmgJ
f2Mltrsc Tw8sGmid RWh2UdS9 oNfp?fIv lohiXzOx mUsSNgBf 97382293 71761131

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.