



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 31/10/2023

Nº de controle: 045.818.321.036.628.151 | Documento: 0002199

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 56585 801568 05112 271092 9 95200000069193**

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: **31/10/2023**

Data de vencimento: **31/10/2023**

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

UqVS?5@b z39QyVFc UGwbM7eT O6@NYE8e GLrAyyw2 jd?ueQRy mFnTCmIg u7A#IQFi
sBalst7y wJ8LfAee WdFt7Bv5 IAQ85F?t CWS6*@@w ekTWfMZ8 slulR6?V 4?neHh#S
RVRcF#5b F9@cm6S4 qnLk2asI At5rD6wL d9QFGQbU ?iISRwEP 91982293 71191133

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.