



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 14/11/2023

Nº de controle: 987.388.223.308.394.401 | Documento: 0002260

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 56586 601561 05112 271043 1 95340000069193**

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: **14/11/2023**

Data de vencimento: **14/11/2023**

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

2em?Bekf z8S@yoM2 rwG6qIlK tnhIUpxK hQsjEml? uU1?V5ip tsNbkfGg qAWkajeE
uAo6cLRZ CpE7sWa? vdr@WKf aXDpw8AU cOQKvUiY TbcLqRQi 0OgJehlu r#NbunLV
YJSHmoj7 AU6UQxFU 7f?5SXhX GK82KWHO nTg5deMm 5*oSLAAh 94082293 72461131

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.