



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 01/11/2023

Nº de controle: 697.104.246.031.649.281 | Documento: 0002219

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: **00190 00009 02215 144003 00446 411175 5 95210000047400**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL 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: **01/11/2023**

Data de vencimento: **01/11/2023**

Valor **R\$ 474.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 474.00**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

b\*F54HeV IaUOvYsJ 3Cv\*Ubrm G@UjslE6 6r#Stzba ccAMMj\*Z 2oM4vEsf M5Kw#fyn  
SDbdrzZG ulfzy\*P# IaT?mWAh nYvGmDk2 i8CPb3E5 IO?M74JI aZweHxCH AvowgSK\*  
rURz92Ga 3he4vzZ6 b2w\*tM\*i UQDJ?AAW gjSpaE@B T3wR7gAO 01912273 02114100

**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.