



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 16/11/2023

Nº de controle: 987.388.223.308.394.401 | Documento: 0002264

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 412173 8 95350000047400**

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: **16/11/2023**

Data de vencimento: **15/11/2023**

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

EvtRdhRF x?2o#Vnj ?jwnS*OH LT#uOsQZ JNifOuYx qi3rS3b# RGpWYoAb cIKJ2LPt
ZpFr39nx yZNnaOg# a4@4BV5k m4w8jQIb zaoORBDv Xc253PDK hrh5hZ8U ?d@s4TVw
cXyXVNVc 7ETR2r8u MyUt4Gyq LeuKuxYv yShYGD#E DwoR?wMc 06412273 02564101

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.