



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 07/11/2023

Nº de controle: 015.668.874.454.825.321 | Documento: 0002241

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 62720 901560 05112 271019 2 95270000034745**

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: **07/11/2023**

Data de vencimento: **07/11/2023**

Valor **R\$ 347.45**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 347.45**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

BQOW7NII z5xvP49G Xnmzc@5J Hn4rktEs *BeRuF9O *rcJ6*?z bCfu6@NI uccx9FGQ
G4rNeVn2 7NG8Q6fL WttZU*bb SsX*aNNT ZKWYYP7# QorddG#2 KPWoG2js bzepDLRr
E4Ee74Fu 66cUPk@n ruQlizg Nj9bsR5F cbzMg8YT zgASIwOH 47182243 72747150

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.