



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 08/12/2023

Nº de controle: 686.722.496.116.232.304 | Documento: 0002428

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 12339 08638 401565 05112 271001 3 95580000064273**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**

Razão Social Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

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: **08/12/2023**

Data de vencimento: **08/12/2023**

Valor: **R\$ 642,73**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 642,73**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

wbMkx7MY #H@CP8v# Nmr3d3djw R@#DRAe? YTkqu3FC @De5dmt5 B937p3Z4 jgDaNLe2
Ff?KDFTL UCEDFv@Z N4HpSkdP qxIz8yZp WDhvG7pp 6dI@nllda lF3RJ@Nr UIeUT3Z3
rpHIaaLS 382PmyD4 F*4MS8Fe Df2shE2G wV5*Puot MPwSNgXB 78882243 74822130

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.

Ouidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.