



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/03/2024

Nº de controle: 599.171.046.776.048.384 | Documento: 0002688

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 12438 27963 001568 05112 271019 6 96670000029316**

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: **26/03/2024**

Data de vencimento: **26/03/2024**

Valor **R\$ 293.16**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 293.16**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

qBYutEM3 lwLzOVJM dhPgYOMJ flfb4r7V wXD@cplm WUAPn9kF dVJLWak8 KIKsMcQ2
#fNvwoCq GpKJ3Q7U 2BwGogdi Axkq5tql 6sm2xTc6 NpY1L53D 5K?tDMA3 V5U6Na jJ
SrbfKvGv 8fKAIM2* gqbUlCWL 3WIRM@za huaBNWq* c9gSTACA 16882294 76683062

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.