

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 29/05/2024

Nº de controle: 076.029.528.062.948.795 | Documento: 0002811

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 41884 301569 05112 271001 1 97310000036302**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: **29/05/2024**Data de vencimento: **29/05/2024**Valor: **R\$ 363,02**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 363,02**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

WnndFU6I 9pBiPfv# TqxqjFS6 Rl?8GGjk kW67qd1Z Em4DGaFQ 2XzSfrvw Zs*FzrA6
5v*33ej# WdK3#vav FMUMnDxT 9#rm174X Viu?ruvz 4UL#DiB9 XeCAVmUu IgA56?VI
Wu256ZE6 e9Gwn@#d YgedhbmE LBngsXFN tQcDRMSq 4BQSNwAo 09182264 78913022

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.