



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/06/2024

Nº de controle: 821.831.044.801.875.080 | Documento: 0002902

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 41885 101562 05112 271050 5 97450000036302**

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: **12/06/2024**

Data de vencimento: **12/06/2024**

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

aS583?MQ F3u@kq?8 igP0Ih1G euxR*p99 8qmQUdV@ L5qKT4tV GSGoovxC p9izED5G
GipQ8UgJ LwbjVc6F pw1H7wMK iej0L9jk icTGGCo2 4uiB73I? gI54?*#Q lh4AcZgB
9N7Kh@A1 *C8*5Sfp NeoyNdB4 Q*HBcbMt 5NzU89hv Gj2SKv?r 02282264 79203021

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.