



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/06/2024

Nº de controle: 478.989.147.528.321.010 | Documento: 0002898

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 49755 701569 05112 271019 6 97430000035065**

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: **10/06/2024**

Data de vencimento: **10/06/2024**

Valor: **R\$ 350,65**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 350,65**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

q@KQcjdx JxS5ykJB TXu3NoRX z78?r2UJ CrDOTS9# RTYoVH9* Wvx7pm4J h#oksh1D
aIxBfNiy ytLSCvPE psgVunEx a7N3hiIU be63zXwG AauFTNdJ F6s6#599 wXv30QJ0
CmAIaKxq suX67@Gf 4C?UPsMo 52@*WC*m NesA5#9A 6vwSUA15 60882254 78090051

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.