



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 08/07/2024

Nº de controle: 164.075.514.393.731.620 | Documento: 0002983

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 49757 301566 05112 271027 7 97710000035066**

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: **08/07/2024**

Data de vencimento: **08/07/2024**

Valor: **R\$ 350,66**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 350,66**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

yxdyZKZs q0S\*TkX0 SHGXjP9z oC5HcdQ3 YfeRKZqq mi2wtFVM #dB@6hVE VdvcPZon  
hoc\*CQno ZqmWU1KX WSZTyavH 9zQXr3?V lvNSm85z LqVM4iuW YvGNkZCI 8K8u044i  
yv8ZbkfB lNn8MxTh @DmS99bJ qG7ZHnOT UW3@GFdG vK2SV@92 68382254 79880060

**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.