



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/05/2024

Nº de controle: 086.717.746.633.702.635 | Documento: 0002853

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 51733 701562 05112 271001 1 97190000028526**

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: **17/05/2024**

Data de vencimento: **17/05/2024**

Valor: **R\$ 285,26**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 285,26**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

Ty9L7Tux AjZ2LC*L dK@aD8@A NgBrYT3g tHwE9L2y YMVhsDuZ 3L8dHHu0 qWr5#LE@c4mFMevD sTmCYanw ixB?xpS4 jWp@Z8vC 7EgqSH*Z *YZz9UPT z?iK7@TV HAz8jIeo IANItH1E QQcKmv96 EMs359Py 6IQYoGKQ 23?VycLJ eHYSN@#g 27382284 78755061

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.