



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 07/06/2024

Nº de controle: 246.599.725.555.624.090 | Documento: 0002890

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: **00190 00009 02215 144003 00465 058170 1 97400000032825**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL 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: **07/06/2024**

Data de vencimento: **07/06/2024**

Valor: **R\$ 328,25**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 328,25**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

THy#VzzF YQVhTubO QSHfYtIE ExgxGX5v QoDaXRPR ZbY2yS5r G7D@SaXr Mhv0QgfV
@D@SziSI RJmOkS99 eUfNmivx Xo#JGa2Z jQxYfjJn XqkIR7Se ?OP5?RaP HZJP59bt
38K9a027 pfdxhQhU 6d3?L5Lt BtNKZuZJ Wfd*nPUJ mAMSBQHb 27012224 08798050

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.