



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 21/06/2024

Nº de controle: 942.767.812.262.281.290 | Documento: 0002932

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 059178 3 97540000032825**

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: **21/06/2024**

Data de vencimento: **21/06/2024**

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

W7CGu2GY 6FIn@BP a uuL2j5Aq RbR*vznM wLT3KkYL MB2*tMHL rkvGH9#? w9LDpHDB
1GVB12@8 rKkBFrvD PqAaQF*C p3SIz?2D ?ax6qzSR vd7TBUbr R41sWb5z N9FEKSm5
2Vz9cV7W DpjU6GVk Gn*25S@m 8cx4HqBF ifrc1PIc SFwSBf@u 21212224 09138052

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.