



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/07/2024

Nº de controle: 576.347.672.795.183.500 | Documento: 0002964

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 060176 8 97680000032825**

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: **05/07/2024**

Data de vencimento: **05/07/2024**

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

bSUB324q ZUWRgo4C tx9b13F3 iJDaNwpW 8JjwNpG? DnT7KxgC KmUKvQxs 36nbqp2E
WJm6@dGO bX2kxffl i4C*bK#M Th*9JQ7W bbrCyHz4 LnN2a1Ma btjxJABT 7zFvpkNE
bRBhFzLN nbN?xGy? fS*EB@ne nJc@REfD XPQSuFa0 v76SCwGE 25412224 09568050

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.