

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 19/07/2024

Nº de controle: 711.007.998.264.808.900 | Documento: 0003021

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 061174 1 97820000032825**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**Razão Social **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final: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: **19/07/2024**Data de vencimento: **19/07/2024**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

AutenticaçãoBYkmHovy mrQC8yv# y4TMI6ek WdEIumoa @6ygaUS* OKkDdqoI q@dmftg? bpUFecTb
rBuH6cM9 sZMP67Zz sygCtKQY #XcnN9Df QvU*rTH* W4PRr2tI C3bUJGVK 6mZA4njC
DYT2zF@y Wo@88eN@ fWnm7*4v 3sL#gewt z5V8qYTs gAQR@v@C 29113224 00928051**SAC - Serviço de
Apoyo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.