

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 18/07/2024

Nº de controle: 339.331.060.894.468.860 | Documento: 0003017

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 62891 001562 05112 271027 6 97810000056001**Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI 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: **18/07/2024**Data de vencimento: **18/07/2024**Valor **R\$ 560,01**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 560,01**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação2@DY6jjr h89yiW?U YX4xRJAo h08NSFmF ZWqBGrxV d#mqsDSt mnjS1JW# rWayEUvA
PmAske88 v6dhz@JS 8CFXTqGZ 4n9xXdHi NZzCfqJd YqHw4**1 QyJy2Mpd lQySPhzk
VTuBz5pQ 6WfFaAv* xxF2ZS2W gCSIGXsa qN5gu1Lf PacSOP7s 08783264 70810011**SAC - Serviço de Apoio 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.