



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 30/08/2024

Nº de controle: 430.964.722.655.904.851 | Documento: 0003137

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 92896 501563 05112 271035 7 98240000029576**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI 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: **30/08/2024**

Data de vencimento: **30/08/2024**

Valor: **R\$ 295,76**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 295,76**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

wetGblRo udegpEDY yGC3AxMm E#16u0Hc dw7xUJGL F8XanCLO x*dp0aY9 EbZSLrD4
zdkYFYDj M#tq*Q47 s5?9jmbY mFRhxIfK 8uweOiGQ Vjor#9BM W61yUTZE 5KKgML6V
D*eVJJ9w 0*eqZpxw dBRGkt#T *s?Or?lz Q*oN1H@B hq?SUP#3 70783294 71035063

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.