

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/09/2024

Nº de controle: 463.640.778.495.462.991 | Documento: 0003169

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 92897 301567 05112 271092 8 98310000029577**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: **06/09/2024**Data de vencimento: **06/09/2024**Valor **R\$ 295,77**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 295,77**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**uxDDAgL# DdbE\*#7R V3A#vaR2 TkdN?0wn fnpo55bD KrbD\*Hhn 5yuPcmcO VJztFcgQ  
01\*GtDvv ?2sDLCPu kj07WcsD GbBGldoV 47gB@XEG JdhX75u3 ecsRDgGS rF50SRwj  
U5Jj4lm4 3DFNjbEW ixVstzWl Yy8Uayww fAAe8rpv ZwUSZQT@ 76983294 71665070**SAC - Serviço de  
Apoyo 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.