



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/10/2024

Nº de controle: 445.963.869.413.284.812 | Documento: 0003309

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 12446 07033 601563 05112 271076 2 98720000027452**

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: **17/10/2024**

Data de vencimento: **17/10/2024**

Valor: **R\$ 274,52**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 274,52**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

Yt4oVyCU *RQIzIsf 6Nhhe90c K0gUaqMn WcvN#xWi JzZFck2b Utqma@cg w5jHuxD8
X4S@JVat TwSejsBs yXNrMNEe ?jD15jw6 nVRZjoXw zOJgflez ESA@rmwC 8bg#sVwM
ckSH4qKT J*V*i*MP tt#lG#wq owxjpT3Q LzJV0fPR FpYSLwKV 57983274 73704121

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.