



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 23/10/2024

Nº de controle: 743.316.646.749.196.922 | Documento: 0003333

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 09683 101563 05112 271019 5 98780000029167**

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: **23/10/2024**

Data de vencimento: **23/10/2024**

Valor: **R\$ 291,67**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 291,67**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

IQH87qWl P6ds4nCm LDBTvo4t 6TEJuoIw jrRbH3c nrQWxwuy 2DHGijRY BQxMyoAr  
xsUEjIFa SbIRuiZ6 #KktkVnY takxvVZQ AIVzai3o Moj#yVG5 og7\*Nu\*h sR7QnX@t  
Er2zzr7W Wl6tTZSX pybZMq#m xFF5cZLi hRkKm?NK ucgSM@43 63383294 73331172

**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.