

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 30/10/2024

Nº de controle: 387.633.830.061.955.173 | Documento: 0003347

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 09684 001564 05112 271001 4 98850000029167**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: **30/10/2024**Data de vencimento: **30/10/2024**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**

Y#e3?xea D2djM4oo #z0gqHp4 wIz8dn@C mMU9iIBE NQJJb5h# jqPDicgY GqMM9rTi  
GyIT9c8x dj#uh?pe vybUqdgC pRiudOuX sevNO@px L7\*woRjw ZlYMwnbA jfbnwz2?  
\*E\*R#DeT PN\*REQaV ?w9KpXH4 qcKA9IYk YbSQ\*iXP TY?SK@y? 60783294 73041173

**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.