



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/11/2024
Nº de controle: 587.445.138.878.978.443 | Documento: 0003406

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 09686 601569 05112 271084 6 98990000029167**

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: **13/11/2024**

Data de vencimento: **13/11/2024**

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

zb8cC45v 8pR7QB@a wnmzeuV3 uHLP5ZkP SaNc*PeU QhD5mIqJ kWa9f9hY igiYZqkZ
tFKvmF3g gh9gfpGP spMlyI*m esffbeQN oQ*8ZwvY ofGFtct8 9Vh2vRb5 tT7#DtTo
AsQF#Xxo p9m0j6G4 nJWjZNZN XxZy#qBP 3g6N6c3r YEwSRfyb 63683294 74301171

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.