



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 22/10/2024

Nº de controle: 341.889.453.794.978.962 | Documento: 0003330

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 22073 701561 05112 271043 8 98770000027342**

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: **22/10/2024**

Data de vencimento: **22/10/2024**

Valor: **R\$ 273,42**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 273,42**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

IDEMJ5Xd 46qGbb9s AfpsKj#T 7rn45*7I aXl4p2ES qsj9KEzi Pr9rKt5y shW8VNXn
us039y8@ Ngc0k#bf byszLPDC epmDg*nC cgq2Pkj# *6fXfs2r #HCYDT*U p1TF8RVq
sr9489ER 8nnYHfYh 65x?w4*z zP?3uSgM xyx?sLuC 1P6SH@d 42083274 73233122

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.