



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 31/10/2024

Nº de controle: 960.649.582.958.182.173 | Documento: 0003358

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 23799 001567 05112 271035 5 98860000026400**

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: **31/10/2024**

Data de vencimento: **31/10/2024**

Valor: **R\$ 264,00**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 264,00**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

prmbHOvo r7tf4Ba# bnu6zIwR uIEi86Zr GD*?cO@x 7Q#WUCA8 GyqgMrnB ms@H7iqM
uuA#E#HQ 3CT8VPz3 adSlhXIO UZcKkC#M xEwwAyLy l#4IDMfS tZrdIv*9 IEF4Hl6d
cKiNLVjd LLN?ZUuQ OYvAMreh R4mNBou2 ckWZstA? OIMSMPzL 01883264 73154103

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.