

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 04/02/2025

Nº de controle: 753.953.683.339.032.205 | Documento: 0003680

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 53877 001569 05112 271019 3 99820000022336**Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Razão Social Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

Final:

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Final:

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: **04/02/2025**Data de vencimento: **04/02/2025**Valor: **R\$ 223,36**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 223,36**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

ns#XROGe @9ER4krS euqX?if7 QPumvOYt yRhA#4Py fY\*Xatpi HeNbp85U kAGvYFM7  
MpgMK39G sc632VnD iCp6LZQd 9NTMeiuK nNVricaO wBXlZiJa FU3le9yG ywyQN#hh  
LviA@39P HgEPPNLQ txUcbhRP 9Nw2iH28 F6@X6fEV eGoSOAAr 34083225 76483060

**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.