

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/01/2025

Nº de controle: 401.938.333.063.003.764 | Documento: 0003619

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 56792 301568 05112 271068 8 99570000024927**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: **10/01/2025**Data de vencimento: **10/01/2025**Valor: **R\$ 249,27**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 249,27**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

m42Roc7* YKwznrqj hZGbk*BV afqnrbbWV vcUuYo6E js7RfN*Q tTZoh153 pWgi9zrP
CxD7zSv2 W*J9NV7Y hxPoS86A 2PRbKSKL eFb4jBow iLJfpiyw peaJVvGN uquPb?Gk
f8apP*cE Hmd8ppnN Deod2RNf XeFkKSSa nYN@zw@I DnoSRP70 20983245 76019071

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.