



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/02/2025

Nº de controle: 221.607.165.812.175.765 | Documento: 0003715

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: **00190 00009 02215 144003 00474 058179 1 10040000029157**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**

Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **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: **26/02/2025**

Data de vencimento: **26/02/2025**

Valor **R\$ 291,57**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 291,57**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

OMbTb2Hc RFm7Hwm7 oR9HFtNW eudYaLI f EvPaDLgw mRcKYSf\* BYuHTUYi CrgNgVsr  
97Mn3YEy sVBai@HS d1JD2Gwo QT\*e3CM3 c#HGMT8G lum\*jHI? T?zqiAsk KEu2ngKk  
2to\*RGnZ @tkHr9fp F0mD?m84 k3kS1Ly2 Xg@NP5rC RAISCwA5 56513295 07611072

**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.