

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 19/02/2025

Nº de controle: 441.279.516.091.300.615 | Documento: 0003707

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 59338 001569 05112 271001 1 99970000036987**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: **19/02/2025**Data de vencimento: **19/02/2025**Valor: **R\$ 369,87**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 369,87**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

BQ7TNdyd PqPmF\*tp 9#h26pYd VVHXg98G qyXKY9on KzpNo#yE HEow5waA jgp9p#3R  
2RYtVbq3 rcZHhbyM SNC#Yhop uZIGs4Bb ZrubEIor jggWuo6t 25IgByfS Y@KkBTnf  
xKE@HQyH p4DJXJ#y WdE8iWAj zm?prZSt 8RHlW41n 5wASSP4Y 89783265 77909071

**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.