



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/02/2025

Nº de controle: 221.607.165.812.175.765 | Documento: 0003714

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 59339 801561 05112 271019 6 10040000036989**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI 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\$ 369,89**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 369,89**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

ZUuXeApa mXo\*YbDW Pp2mtYpP Y01jNEMF YrToQAV@ G5ab73Gt idh4Zfe? gpHhEDr0  
UMihHErM iSHAdOp6 mqjG8SaS K18u1W4A #73xseJy BKwvX?6\* rT2a8tzc FHZMfnfQ  
WE2@vgGi mXUs8cVT XoRYRhZU nz\*\*Ipj5 7z47qT\*5 XvwSUwKO 86483265 77619092

**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.