

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/02/2025

Nº de controle: 438.714.472.695.266.285 | Documento: 0003681

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 12545 73912 301568 05112 271035 1 99830000051500**Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Razão Social Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**Nome Fantasia Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**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: **05/02/2025**Data de vencimento: **05/02/2025**Valor: **R\$ 515,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 515,00**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

z7xRtjY2 swlShUWL 89XCqKgn V@UDkwv0 SUQjrS7W OKP?#Peq egXjJrFm 4@AQCz2b  
AfwgS3i9 NwyFTeIz CNlFhU?\* beRB@\*PV xrKfTH@Q Bgg?ugUV 4U807iyz tC3uxDeu  
4q7#XrYw jGJho7Ng IKyT5LU3 z6UY77G8 8tQBv@fu whQSLPx# 05183215 76585000

**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.