



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 02/04/2025
Nº de controle: 996.423.312.520.649.546 | Documento: 0003796

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 73916 601567 05112 271050 9 10390000051498**

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 Reecedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **FELIPE ZANCHET DE LIMA**

CPF/CNPJ do Pagador: **031.924.069/0001-35**

Data de débito: **02/04/2025**

Data de vencimento: **02/04/2025**

Valor **R\$ 514,98**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 514,98**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

oxTVXEdd Jdx#BNVe ?geFsJil Rr4gMElc f0b4odcN RwQAGgB7 BvCT?dgq z33sEwtC
?9m3M@jV CiSSb24w KgQTZwYV qr9?WZu3 P@2UObkX k#ON939a E?fKjhOn p3@ODxLR
3JDyiukP VeSiJHfb vaXiOmCf evo?rK7? D2aRvzD6 HSISTP?N 92683215 77294080

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.		