

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/03/2025

Nº de controle: 263.769.480.077.502.925 | Documento: 0003730

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 059177 4 10110000029157**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL 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: **05/03/2025**Data de vencimento: **05/03/2025**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

viXIFinw mPX6uspu @U2QAe3l 94Gq5*?V XzBTZ9Xz Myc@Q84l bKFr5*Sp mKpsywPm
gFWySdNk SAtRmgdM zN87voD2 KNeahFSt 4Zs12Gh# QPNHwJWz nQgDdSAG o9*EokEm
cHQOPd1H I7vMKX7u ACGR63nE Xr4S0rva SoGBIF*J vxcSBv8f 55013295 07531070

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.