

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/03/2025

Nº de controle: 559.415.888.385.524.935 | Documento: 0003737

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 86644 301565 05112 271084 2 10120000033052**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: **06/03/2025**Data de vencimento: **06/03/2025**Valor **R\$ 330,52**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 330,52**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

h3?MPIIdg G4agVX00 ah5a0Xw9 miLCF8JC N9jaz5gQ xBA?E2u3 p\*hTT#pt 6g9d#lU7  
pFZWeTWM aCI07P9I noi#OK4D LLT6aWj3 uzW\*RO?y WIJS9S\*t B0eu9zne xaSFFBwB  
m?unIf#p pU0qD9Ea i7KdSuaC 001DJj8Y KESKdsiE opgSPP8d 56783235 77630020

**SAC - Serviço de  
Apoyo 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.