



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 20/05/2025
Nº de controle: 168.443.170.246.262.577 | Documento: 0003912

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 12552 19549 601565 05112 271076 9 10870000053438**

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: **20/05/2025**

Data de vencimento: **20/05/2025**

Valor **R\$ 534,38**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 534,38**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

v4Zost@L MU7LMW#S gyS7IYQI 4q6oXPpJ s6wLF56S W5zcKR2o W2YuiyLw h9yWFhh?
H6qPjLvF ep7XZbrM MPon7HfI 77fyX3nK UH?ug7PL xZcXUiAd M9DA6Liq CiGXt0#h
sKn86PBY W9Xkn@kM QIcIjVo0 dL8DDf86 PM6ZVhPP gw?SRv9N 30283235 79014082

**SAC - Serviço de
Apio 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.