



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/06/2025

Nº de controle: 442.009.192.447.006.188 | Documento: 0003969

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 33491 701562 05112 271092 9 11110000032279**

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: **13/06/2025**

Data de vencimento: **13/06/2025**

Valor **R\$ 322,79**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 322,79**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

TNW*R2tQ Vg43FH69 4PnBnHUA twhcHlnQ BRgJ2fBd Fd3fM9#* qi9Q68vk *tp8xuZz
zo58An?Q eD#nCjQe FFVXEaTk x4HQ8BEc #dLIASo# WzhuoaCg 7L2dRZln Di8NYBi?
@48P6Zx2 fJH?e7v6 ZhcCiwa2 zhIYSeAE KtNnFarQ iIYSTAJ@ 73983225 79362091

**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.