



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 04/07/2025

Nº de controle: 086.433.906.666.440.518 | Documento: 0004024

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 41662 001563 05112 271092 5 11320000028594**

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: **04/07/2025**

Data de vencimento: **04/07/2025**

Valor **R\$ 285,94**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 285,94**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

cF0fsdh6 p768tXpb R3gZaY4b wZgn#edj *PJ5f154 Kfs?DLux NIB2r0k7 4qC8nvwy
vqwSsidJ tXtKv3mu 6PadjmUk #MAQNNq@ NN#kXY?A t7EQeSwv HS*NFiBY vOrx#pEy
GxglKM8# unJph6Nd xHi0dzlG YP6gGk4e ODKaoX8v sUASNwA7 94484285 70425040

**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.