



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 11/07/2025

Nº de controle: 652.388.492.868.993.648 | Documento: 0004036

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 41663 801565 05112 271001 1 11390000028595**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**

Razão Social Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

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: **11/07/2025**

Data de vencimento: **11/07/2025**

Valor: **R\$ 285,95**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 285,95**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

eNKb*gaR 8@rZ8Wiy yvM4uxU7 YCctoGIp BeE9URKF ZUw64rw2 fAg8g7?K W?n8eVX5
NCTFX3?C b5oCw42P XHtWQegN O6zEQL4r aKQs36*Q Mb97aCJt iufNY9s@ rb@t1c32
emZi8Qoa ogF7I3PF ARaJTGf8 LnSwaqGp DQ9VOjht d32SNAaR 91684285 70135051

SAC - Serviço de Apoio 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.