



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 07/07/2025

Nº de controle: 674.455.095.776.986.568 | Documento: 0004028

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 46180 301569 05112 271035 4 11350000028814**

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: **07/07/2025**

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

Valor: **R\$ 288,14**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 288,14**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

zepa7W9M yK@FqQWq SUaZfnus VvuMnXwX @Y99vr0c V7ca5@q2 GJYvXgBX YZkGGANE  
@u7b2dw1 NoyVvk425 C2Yf7xAZ HZHgOU3u lFvyPLt2 S#gRrikq d2qhZfoU j9u\*yg5W  
IMgQvPYL g@2?EDCH mgcf@ZZh gouuZp\*L wcnRXxRw yb2SQf3m 17884285 70728040

**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.