



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 24/01/2018

Nº de controle: 500.248.679.183.790.734 | Documento: 0000214

Conta de débito: **Agência: 0915 | Conta: 0016838-6 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CLUBE DE RH E DE AUTOCURA | CNPJ: 021.523.037/0001-74**

Código de barras: **03399 69925 58700 001678 22108 601018 3 74140000072000**

Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.**

Razao Social **Não informado**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **Não informado**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **Não informado**

Razao Social Sacador **Não informado**  
Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **Não informado**  
Avalista:

Instituição Reecedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **Não informado**

CPF/CNPJ do Pagador: **Não informado**

Data de débito: **24/01/2018**

Data de vencimento: **24/01/2018**

Valor: **R\$ 720.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 720.00**

Descrição: **BOLETO ACIEX - PLANO ANUAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

R5RYBSjI DZ5aV?96 d2j\*Ftbv GwWpGWJz N\*1\*HFDn veTbMSmM EdRPuAuq 5UvaJrYR  
Qy7GM#6Y 2\*GGmMDC OWlAOzpn aJhXbOg8 k4nwPu9@ RIkzCR#9 Rhgq5aQg L2xoRZ2h  
Ge?dg9Q# O@GoNdi7 xMggHJcn Fc98?2jo MvJm5bt7 gFgSJAuU 04430128 02410002

**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.