



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 24/01/2018

Nº de controle: 500.248.679.183.790.734 | Documento: 0000215

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: **34191 09081 67903 980166 62793 980004 4 74140000010000**

Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO 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\$ 100.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 100.00**

Descrição: **PLANO ACIEX ANUAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

h@ktHxeJ o@9lXjNP QFeP?t2T uiNKWQfç FZyukYqV dxmGx#qn fUEdCtsQ mZHpvXVl
oR67CE2b ktuLuRH2 z*buLmrt KSMVwRT2 wgNxc@OA 78x@FQmN z79jhEY5 y7hAbs?5
*4jCHGGc T#z7l#pP kyoas#8N cVdIec7D ZtPeK*Ut yFASLf6A 04510108 32410002

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.