



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 28/02/2018

Nº de controle: 500.248.679.183.790.734 | Documento: 0000222

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 09180 76342 890167 62793 980004 6 74490000010000**

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 Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **Não informado**

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

Data de débito: **28/02/2018**

Data de vencimento: **28/02/2018**

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: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

MF*NiRiJ fTZJ8B?# tUUmIkOF CeboTO5z 7nvx3W59 2Nxj2ReT ibOYFyo# LifJ?IK2
RUQbqwJj izM2E5yP 4Oqliauh HXOm@?Ib P8wYHmeO xW5L3qGE 6IfN5c7J ctNrcRjB
h8oL8CU4 fOnneYh8 gyVctuk# igYhSPhN 6OkW?Gnn 76?SNf7# 08210108 32820002

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.