



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 14/03/2018

Nº de controle: 121.686.362.654.144.834 | Documento: 0000228

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 54349 20352 076697 20533 501019 7 74630000010476**

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

Nome do Pagador: **Não informado**

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

Data de débito: **14/03/2018**

Data de vencimento: **14/03/2018**

Valor: **R\$ 104.76**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 104.76**

Descrição: **AGENDOR TRIMESTRAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

2Abpx9Hq ktJe3yg6 mc#Upi7A kLwAjZch 7XbmJtR# 2PGSwAnj 9u8CqKGN i7BzR#rY
4LjMmb@S sDfXNdWs AlU@jA7c UtgffAlp 6YkjMhhI fyZwkptO 7cV@48K# ZyN7TW@A
uruUd8rX r7BxogWg Z?TSpsfI uNfHoDZM PTBRHXAA Fv2SN@rt 74830108 02424061

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.