



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/03/2018

Nº de controle: 121.686.362.654.144.834 | Documento: 0000229

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: **10497 81196 26000 100045 00000 130575 1 74640000025000**

Banco destinatário: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

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: **15/03/2018**

Data de vencimento: **15/03/2018**

Valor: **R\$ 250.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 250.00**

Descrição: **ADESIVOS ELOLIFE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

MHURowhv ?F94w5wZ IieXKGHC G1Gv?qGu UjBdQyyM F?2XLEBa OhCkIoV8 cgRcYpQn
HQXMG2Gg RJbz1FgI 49npeZYI nrwcB@ou kOQA4bTe Weo3BozK 3Eoo9vH@ AsuI3Xja
Fo9pj2qn 4kzFioi4 EA#PRtSh iwYsV4Mg 9cysd*do VZkSAAbb 05940158 12520001

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.