



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/05/2019

Nº de controle: 635.517.927.190.796.760 | Documento: 0000351

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: **75691 31696 01066 937705 00117 800011 2 78900000002050**

Banco destinatário: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.**

Razão Social Beneficiário: **ACIEX ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL**

Nome Fantasia Beneficiário: **ACIEX ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.083.823/0001-56**

Razão Social Sacador Avalista: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ELO LIFE**

CPF/CNPJ do Pagador: **021.523.037/0001-74**

Data de débito: **15/05/2019**

Data de vencimento: **15/05/2019**

Valor: **R\$ 20.50**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 20.50**

Descrição: **CONSULTAS CNPJ**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

Qdx#K7Ff zLB5AZAN njxJGg3X s9IO2#?e LiQh*Grb lzwUX2yO *7OYQJXh 7N6MZlXq
IkrwAH3y dotUS5n2 z8I5dyvK YETdyiKt K98r34Cl 3wVTZYUV P@TzxTYQ rjjsDdKw
iDoCdIu* NmGVoINI 2QVMkx4L CYWF@kad nDKde5w? M@MSLwCz 55160129 73550001

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.