



net empresa

**Dados do Banco Destinatário**

Banco: **Código: 237** | Nome: **Banco Bradesco S.A.**

**Dados do Beneficiário**

Beneficiário: Nome: **ANDRE ROBERTO FREITAS FERREIRA PINTO** | CPF/CNPJ: **102.462.138-33**

Endereço:

**AV DOUTOR NORONHA GUSTAVO FILHO, 150 - AP 74 BL B - VILA BRANDINA - 13092-526  
CAMPINAS - SP**

Agência: **02820**

Conta: **7949- 9**

**Dados do Pagador**

Pagador: Nome: **ALEXIS JOSEPH STEVERLYNCK FONTEYNE** | CPF/CNPJ: **066.306.608-54**

Endereço: **RUA FREI MANOEL DA RESSURREICAO, 415 - JARDIM GUANABARA 13073-221  
CAMPINAS - SP**

**Dados do Boleto**

Data do processamento: **05/07/2021**

Data do documento: **05/07/2021**

Data e hora da impressão: **05/07/2021 - 20:33:04**

Data do vencimento: **12/07/2021**

Data limite de pagamento: **10/09/2021**

Nosso número: **09/11/8500000006-0**

Seu número: **AJSF**

Carteira: **9**

Espécie do documento: **OUT**

CIP: **000**

Espécie moeda: **R\$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R\$ 1.134,56**

Descontos: **R\$**

Abatimentos: **R\$**

Bonificação: **R\$**

Juros: **R\$**

Multa: **R\$**

Valor à cobrar: **R\$**

**Dados do beneficiário final**

Beneficiário final: Nome: **Não informado**

Endereço: **Não informado**

**Mensagem de Instrução**

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^  
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,37  
CONDOMINIO FREI MANUEL DA RESSURREICAO 415  
REF JULHO 21  
SERVICOS \$ 1.134,56

**Representação Numérica**

Número: **23792.82003 91185.000006 06000.794906 5 86790000113456**

SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente

At 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.