



Bradesco

Net Empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

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

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: **ROCHA INFO TECNOLOGIA LTDA. - ME** | CPF/CNPJ: **014.426.412/0001-00**

Endereço:

R JOAO ANTONIO DA FONSECA, 00001 | CS1 | PARQUE PINHEIROS | 06766-190 | TABOAO DA SERRA | SP

Agência: **02611**

Conta: **994 - 6**

Dados do Pagador

Pagador: Nome: **BIG BOX BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA** | CPF/CNPJ: **006.273.302/0001-10**

Endereço: **AV GUINLE, N 785 ? GUARULHOS - CIDADE INDUSTRIAL SA - 07221-070 - GUARULHOS - SP**

Dados do Boleto

Data do
processamento: **01/01/2017**

Data do documento: **01/01/2017**

Data e hora da
impressão: **01/01/2017 - 21:33:40**

Data do vencimento: **05/01/2017**

Data limite de
pagamento: **05/01/2017**

Nosso número: **09/70/010000020-7**

Seu número: **brinmix012017**

Carteira: **9**

Espécie do **DS**
documento:

CIP: **000**

Espécie moeda: **R\$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R\$ 300,00**

Descontos: **R\$**

Abatimentos: **R\$**

Bonificação: **R\$**

Juros: **R\$**

Multa: **R\$**

Valor à cobrar: **R\$**

Dados do Sacador avalista

Sacador avalista: Nome: **N?o informado**

Endereço: **N?o informado**

Mensagem de Instrução

^ ^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^ ^ ^ ^

Representação Numérica

N?mero: **23792.61106 97001.000005 20000.099406 1 70300000030000**

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

At? Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclama??es e Informa??es.
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 ?s 18h, exceto feriados.