



**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: **PAVAX COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA.** | CPF/CNPJ: **061.950.432/0001-58**

Endereço: **AV GUPE, 10767 - GALPAO 7 - JARDIM BELVAL - 06422-120 - BARUERI - SP**

**Dados do Boleto**

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

Data do documento: **03/05/2017**

Data e hora da  
impressão: **03/05/2017 - 23:33:42**

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

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

Nosso número: **09/71/230000002-1**

Seu número: **2121222**

Carteira: **9**

Espécie do **DS**  
documento:

CIP: **000**

Espécie moeda: **R\$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R\$ 510,00**

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 97123.000008 02000.099404 5 71500000051000**

**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.