## Mandalallada, Halaalah (h.H.)

Fatura Mensal (Pág .01/01)

**BradesCard** 

CTC SANTO AMARO SPM PL4 JOSE ADEMILTON DA ANUNCIACAO R EURICO LEME RAMOS 45 VILA SANTANA 04679-230 SAO PAULO SP

Data 01/06

03/08

Descrição Saldo Anterior

Crédito

Débito 439.04

5.90

Movimentações Nacionais em Reais (R\$)

Cartão

02/10

6060.24\*\*.\*\*\*\*.0168

PAGAMENTO RECEBIDO - OBRIGADO

439.04 -

439,04

JOSE A ANUNCIACAD No 6060.24\*\*.\*\*\*\*.0168 19/05 ANUIDADE DIFERENCIADA

TOTAL NACIONAL



Vencimento 01/07/2019 Previsão para fechamento da próxima fatura é dia 18/07

Central de Atendimento BradesCard REG.METROPOLITANAS E PRINCIPAIS CAPITAIS 4004-7332 011TRAS LOCALIDADES 0800-7017332

Limites de Créditos Compras R\$ 1.000,00 Saque R\$ 200,00 Parcelado\* R\$ 0.00 Juros Remuneratórios % a.m. % 8.8. CET a.a. Crédito rotativo 357,04% 151,54% 382,40% 166,70% Parcelado rede 7,99% Parcelado loja 61,96% 621,38% 4.10% Retirada/saque (1) 17,90% 655.32% Crediário 7,99% 151,54% 166,70% Parcelamento da fatura 12.90% 328,87% 350,17%

\* Serviços com incidência de IOF Adicional (0,38%) e IOF Diário (0,0082%).

Saldo Anterior (R\$) Crédito e pagamento Débitos

439.04 439,04

5,90

Juros de Fatura Parcolada/Parcelado Fácil TOTAL DESTA FATURA

Juros da(s) Parcela(s) de Compra

RS 5,90

Juros da(s) Parcola(s) de Saque

PAGAMENTO MÍNIMO

PARCELAMENTO DA FATURA

R\$ 0,00

R\$ 0,00

B\$ 0.00

R\$ 5,90

AMI-PCJ

80/42 saldo, limites

Conheça mais sobre sua fatura! Ligue na central de atendimento e saiba seu disponíveis, melhor dia para compras e muito mais. Aproveite você só tem a ganhar!

Os impostos incidentes sobre as operações contratadas, conforme a legislação em vigor (inclusive IOF) poderão ser incorridos pelo titular.

Atonção: Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos de crédito rotativo apentados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago. Optando pelo pagamento de valor mínimo, serão cebrados encargos de crédito rotativo, que poderá ser de até R\$ 0,00.

Caso ocorra o pagamento inferior ao total, o saldo poderá ser parcelado. Se no vencimento da próxima fatura ainda houver saldo devodor relativo ao crédito rotativo, o Banco oferecerá condição mais vantajose para o financiamento de valor. Em caso de dúvidas, contato a Central de Atendimento.

Bradesco

237 - 2

23794.15009 98865.180404 01000.224509 7 0000000000000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOSE ADEMILTON DA ANUNCIACAO /007.853.305-85 /R EURICO LEME RAMOS ,45 //VILA SANTANA /SAO PAULO -SP/04679-230 Sacador/Avalista Nosso Número No do Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 88651804001 00000027 01/07/2019 Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço BANCO BRADESCARD S.A. 04.184.779/0001-01 / Alameda Rio Negro, 585 - Alphaville - Barueri - SP. Agência/Código do Beneficiário Autenticação Mecânica 4150/0002245-4

SAC: 0800 730 5030 / SAC Deficiente Auditivo: 0800 722 0099 / Ouvidoria BradesCard: 0800 722 2073

P Brades	co   <sub>237-2</sub>	23	794.15009 9	8865.1	80404 01000.	224509 7 00000000000000
Local de Pagamento						Data de Vencimento
TODA A REDE BANCARIA OU LOJAS MAKRO						01/07/2019
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço						Agência/Código do Beneficiário
BANCO BRADESCARD S.A. 04.184.779/0001-01 /Alameda Rio Negro, 585 - Alphaville - Barueri - SP.						4150/0002245-4
Data do Documento	Ng do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data	Processamento	Nosso Número
01/07/2019	00000027	RECIBO	N		19/06/2019	88651804001
U o do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade xValor		(r) Valor do Documento
244	09	R\$				R\$ 5.90
Informações de responsabilidade do beneficiário  PAGAVEL NAS LOJAS MAKRO (SOMENTE EM DINHEIRO). OU EM QUALQUER AGENCIA						(-) Desconto/Abatimento
PAGAVEL NAS LOJAS MAKRO (SOMENTE EM DINHEIRO), OU EM QUALQUER AGENCIA BANCARÍA OS ENCARGOS PROVENIENTES DE PAGAMENTO ROTATIVO OU DE ATRASO, SERÃO COBRADOS NA PROXIMA FATURA.						(+) Juros/Multa *************
SR CAIXA: RECEBER ATE 16/07/2019, APOS ESTA DATA, PAGAVEL SOMENTE NAS LOJAS MAKRO (SOMENTE EM DINHEIRO), OU NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO.						(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/	CNPJ/Endereço/Cidade/UF	CEP	9AMOS 45 /			