

Dados do Banco Destinatário

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

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: MEGA INSPECOES | CPF/CNPJ: 019.162.771/0001-03**

Endereço: **R JOSE GOMES RIBEIRO, 129 - - TOCANTINS - 38415-339
UBERLANDIA - MG**

Agência: **0265**

Conta: **52423- 9**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: IRMAOS ALCANTARA & CIA LTDA | CPF/CNPJ: 025.629.809/0003-70**

Endereço: **RODOVIA BR 153, KM 1470, S/N - SANTA RITA 75515-490
ITUMBIARA - GO**

Dados do Boleto

Data do
processamento: **06/05/2022**

Data do documento: **06/05/2022**

Data e hora da
impressão: **06/05/2022 - 21:55:04**

Data do vencimento: **15/05/2022**

Data limite de
pagamento: **11/11/2022**

Nosso número: **09/21/260000072-1**

Seu número: **4383**

Carteira: **9**

Espécie do **DS**
documento:

CIP: **000**

Espécie moeda: **R\$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R\$ 156,92**

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.....0,78

APOS 15.05.2022 MULTA3,13

**SUJEITO A PROTESTO APOS 5 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO. PREZADO
CLIENTE, NAO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERENCIA OU DEPOSITO BANCARIO
COMO FORMAS DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NAO IDENTIFICA ESTES PAGAMENTOS.**

Representação Numérica

Número: **23790.26509 92126.000006 72005.242309 9 89860000015692**

**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.