



Confirmação de Operação

Transferir

Data da operação: 01/12/2022 - 09h11

Nº de controle: 004.532.955.170.890.453

Conta: **Agência: 1842 | Conta: 0095714-3**

Empresa: **ORAL VITALLE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**

Dados de quem
recebeu

Nome: **DEMILSON MOREIRA BOSE JUNIOR**

CPF/CNPJ: *****.856.281-****

Instituição Destino: **Banco Bradesco S.A.**

Chave: **jbose.097@gmail.com**

Agência: **879**

Conta: **112078-6**

Dados da Transferência

Valor: **R\$ 0,01**

Descrição:

Identificação: **E60746948202212011211I1842KNVHM0**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô 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.