



Confirmação de Operação

Transferir

Data da operação: 28/04/2025 - 17h59

Nº de controle: 711.323.954.088.395.047

Conta: **Agência: 3016 | Conta: 0081143-2**

Empresa: **CLINICA ODONTOLOGICA DRA L. N. S. LTDA**

Dados de quem
recebeu

Nome: **GILSON CARNEIRO DOREA**

CPF/CNPJ: *****.167.685-****

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

Chave: *****.167.685-****

Agência: **3016**

Conta: **133112-4**

Dados da Transferência

Valor: **R\$ 200,00**

Descrição:

Identificação: **E60746948202504282100C3016iahthQ**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

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

**SAC - Serviço de
Apóio ao Cliente**

Alô Bradesco

Deficiente Auditivo ou de Fala

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

0800 704 8383

0800 722 0099

Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.