



Confirmação de Operação

Transferir

Data da operação: 01/02/2023 - 14h10

Nº de controle: 000.286.767.900.819.954

Conta: **Agência: 6615 | Conta: 0695264-0**

Empresa: **PROPORTION PARTICIPACOES E EMPREENDIMENT**

Dados de quem
recebeu

Nome: **CAMILA CARLOS DO NASCIMENTO**

CPF/CNPJ: *****.994.427-****

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

Chave: *****.994.427-****

Agência: **2507**

Conta: **38315-5**

Dados da Transferência

Valor: **R\$ 1.000,00**

Descrição:

Identificação: **E60746948202302011710I661575wOO8**

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.