

Dados do Banco Destinatário

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

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: CONDOMINIO EDIFICIO MIRAFIORI | CPF/CNPJ: 020.970.646/0001-09**

Endereço: **GUAJAJARAS, 40 - - CENTRO - 30180-910
BELO HORIZONTE - MG**

Agência: **03796**

Conta: **99128- 7**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: CARLOS ALBERTO DIAS VIANA - 604 | CPF/CNPJ: 408.907.086-49**

Endereço: **R GUAJAJARAS, N. 40, SALA 604 - CENTRO 30180-100
BELO HORIZONTE - MG**

Dados do Boleto

Data do
processamento: **31/05/2021**

Data do documento: **31/05/2021**

Data e hora da
impressão: **31/05/2021 - 12:56:24**

Data do vencimento: **10/06/2021**

Data limite de
pagamento: **09/08/2021**

Nosso número: **09/11/510000080-0**

Seu número: **604062021**

Carteira: **9**

Espécie do **DM**
documento:

CIP: **000**

Espécie moeda: **R\$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R\$ 1.298,66**

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.....0,43
APOS 10.06.2021 MULTA25,97
TAXA CONDOMINIO REF. JUNHO 2021
TITULO PASSIVEL DE PROTESTO
REGULARIZE SEU DEBITO EVITE TRANSTORNO**

Representação Numérica

Número: **23793.79601 91151.000006 80009.912801 2 86470000129866**

**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.