



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/11/2023

Nº de controle: 987.388.223.308.394.401 | Documento: 0002313

Conta de débito: **Agência: 1565 | Conta: 0131834-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **FELIPE ZANCHET DE LIMA | CNPJ: 031.924.069/0001-35**

Código de barras: **74593 10046 25383 019004 00096 804380 1 95130000089009**

Banco destinatário: **745 - BCO CITIBANK S.A.**

Razão Social **CIA ESTADUAL DE DIST**

Beneficiário:

Nome Fantasia **CIA ESTADUAL DE DIST**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.467.115/0001-00**

Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **FELIPE ZANCHET DE LIMA**

CPF/CNPJ do Pagador: **019.349.500-76**

Data de débito: **06/11/2023**

Data de vencimento: **24/10/2023**

Valor **R\$ 890.09**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 890.09**

Descrição: **CEEE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

PB*7oCUe Un5iTXwG GboLqd1T O6sNIrIJ VHgkYv5f w#4RCgUG aVczYd2R fBZxYlBH
lIkYKNdF H69Rft5T UpLmTObX xP?GxllB 63kg6@IV 7ZqRw9Ec MqeQdogF @FMJkxn3
exGgaHID D9*XI3m5 RupJl9hg *99ypofM aV44bfXw h5cSJgHE 06352293 73410190

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.