



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 16/10/2023

Nº de controle: 514.389.255.897.347.980 | Documento: 0002156

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: **75691 32884 01030 909509 02034 470043 1 95050000095540**

Banco destinatário: **756 - BANCO SICOOB S.A.**

Razão Social **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **006.171.042/0001-71**

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: **031.924.069/0001-35**

Data de débito: **16/10/2023**

Data de vencimento: **16/10/2023**

Valor **R\$ 955.40**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 955.40**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

15\*aNRuz n#hkCK4f VD2wFI3m nLVntvaz ?pRiA9rG gD4VHmy5 GohaoxLT 8fV6euj7  
6vqXiof6 pZl8K\*gp DW2dm8GV xWyAcfTI maT#LSdk uDRBmuCy 9PeRl@K7 Idnhrrdw  
x78dtI#p j7h6j#i4 8zUAgw\*9 JN\*22h#C U\*hWQoEH 53?SL@e3 46662253 71655101

**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.