



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 16/10/2023

Nº de controle: 514.389.255.897.347.980 | Documento: 0002157

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 02070 000043 4 95050000076120**

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\$ 761.20**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 761.20**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

o2OSJJBR hPw#rXrl ywtcnyEm HtHkNR3U hoRAWRVF A@MG2stF 3KBNlbSe hjwtshtX
@wFBTZEQ mNdg7M8f dz9Y9kkt HLVoZ#92 AqQFCfUz nwcNRu6r 2R6OoHQL AZioILuK
QonreFaG x9ztmb6g 3HSz#dhZ #zL8vbJr 8wL7KZqL KFoSifxe 26762263 71651101

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.