



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 655.464.039.226.548.960 | Documento: 0002147

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 02171 810043 6 95020000067081**

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: **13/10/2023**

Data de vencimento: **13/10/2023**

Valor **R\$ 670.81**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 670.81**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

E4vDyKQt brI5v9uk L4s4yHfN @IYhaK2Q p5AmXE9o JbrrFLgk azP44rVf YKGmfB9O  
As84QvMY 4mIaawnb tyIrgLkG kHYGpVFc fk\*hRIds rBhAUpUB bCoTz8eD 9Jaq7CcR  
N5ph#sOR oKe3Bbag HmIXPrbR 4n?84f2l O9XASaRb k4USLQAU 83762273 71340111

**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.