



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/10/2023

Nº de controle: 494.781.836.693.747.900 | Documento: 0002124

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 03325 290017 4 94940000100645**

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: **05/10/2023**

Data de vencimento: **05/10/2023**

Valor **R\$ 1,006.45**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 1,006.45**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

xIKWmZpM UtHxfYqS 2bGdtX*y vwsAelRp HaMbv#ln nPSi7*PY ohD5FU9b vcsFT6PZ
AXkCgfpC M6E7sHSF TgFD8Jx7 7UHaka4Y ms2kX?jU Dg#evrGE qZysnUAR 64liKiQX
IbJYDZ3T loAgdF?i WH2VBJ*1 n*4GoDLS WEi9?3#X T9sSJ@s* 45462203 71526150

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.