



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/10/2023

Nº de controle: 662.310.890.118.832.081 | Documento: 0002179

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 04003 030014 2 95150000158247**

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: **26/10/2023**

Data de vencimento: **26/10/2023**

Valor **R\$ 1,582.47**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 1,582.47**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

hy6I17jp 6LTI@hqR B#7EbBpJ iCI8yXC9 6zbc2AiA ISi*6Wwy NkDli2IS Awdb8#zm
ps#xpUAd KkFLdmTT YPKqUsB9 uW*2xj@6 ttVwio@2 wkRAMsFr aNOG@Oae dVjaugGz
W9GK4?lL YGEk7WY7 SOnI4?y7 799nhMNs I6ObQCaL SvASL@#q 46962283 71672172

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.