



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 01/04/2024

Nº de controle: 373.226.226.458.293.514 | Documento: 0002700

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: **74891 12420 86888 402178 45002 841083 5 96720000192401**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI 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: **01/04/2024**

Data de vencimento: **31/03/2024**

Valor **R\$ 1.924,01**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 1.924,01**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

YLJVfzBJ HgVOzXYX a3sUZJdN SL4YS?yi 6QLyQVRt ms**ZnU* SN4kACXK BafXhjRI
fL7MYy5k wARnT7xr nd2fwIv1 ccz25Z7l KjWFPQ@8 UufWlsK9 3FpEbpZB RtKpVytr
?YBU6Hib Y2vm@mUE QX5M7SFh @XHYraKG e8F*#nG9 @cMSOAWW 01082224 77104010

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.