



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/06/2024

Nº de controle: 806.468.000.061.050.925 | Documento: 0002886

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 97842 602175 45002 841059 4 97380000245637**

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: **05/06/2024**

Data de vencimento: **05/06/2024**

Valor **R\$ 2.456,37**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 2.456,37**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

zc@DpkOB 63Rv41W7 wHCB4u2k MO9q#xuQ E7my\*co8 aZrYsr9y PVH7z\*9D lI@rtn4r  
Rc4Eh1RO ON9Q@ZoE Ax7CqQAV Qy9Ww2VT N20buy9g axBx0uJW mIthYROG dD9xRUV4  
cL2YDZgQ AmCd2Ri5 GQV1jHh6 Qw8VCfPo z2bE?aeq HGESVACT 35682254 78586070

**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.

**Ouidoria**

**0800 727 9933**

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.