



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 24/07/2024

Nº de controle: 549.306.403.532.804.071 | Documento: 0003038

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 03910 102171 45002 841083 8 97870000215023**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**

Razão Social Beneficiário: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **006.171.042/0001-71**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

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: **24/07/2024**

Data de vencimento: **24/07/2024**

Valor: **R\$ 2.150,23**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 2.150,23**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

NdjIjmQj oDOWiqhP kXImk4iG ONiwmuo5 WG7kAgfB d5dnTxnn PwLqd?Jl ff#KZjiZ
SgEyv1Fi Mv1xmNpZ 37BZg6cU VEvQ#BCH HmUVf@0* MdmG9Lqp ogCEYgVv 24sG9A9F
4y1T6r2a iSIZ3Y86 2Rk#aaiv VH3zZUJw Ncv7vh6* QGQSJwQS 24883254 70430032

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.