



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/07/2024

Nº de controle: 576.347.672.795.183.500 | Documento: 0002962

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 22201 102179 45002 841075 3 97680000079332**

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: **05/07/2024**

Data de vencimento: **05/07/2024**

Valor: **R\$ 793,32**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 793,32**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

HZYRQoSg JWY?bA#E yjTiuP3g hPdTcIGm NCqbc7JS CYpWGSC9 DirSAS2X auAbwk?v  
V@7zBqXS WNEGNMe9 \*KJbAGqe DTrXZ5uA WUcGKNbR SeC4MXtZ Yv?#HycR NioN2XEQ  
I?nSr?@# 4tzau3go 6ME@Swwu qD2A#s8M G5Hdfrwr mE?SMwTK 35282294 79563020

**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.