



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/07/2024

Nº de controle: 576.347.672.795.183.500 | Documento: 0002975

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 28097 602172 45002 841059 7 97680000279394**

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\$ 2.793,94**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 2.793,94**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

I71JFzV# 06GEtqy6 I56AJZZb NC8ZayBo 5*9wN?fy x4*zjyjj Vc#y7d*Y Aalvzi5v
naMCs95M Ove99obx 8yk*qtj? K4uOFj?u ZY108ANH 3WTjHt?n DCVwVJxZ 7d?A*A9K
vTooicXO woBhzM4? @kK*vBWX Y69CkYBB 6q80nN*5 UhASWPu2 95582294 79573040

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.