



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/08/2024

Nº de controle: 841.077.173.499.091.601 | Documento: 0003123

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 36938 102179 45002 841042 2 98200000068992**

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: **26/08/2024**

Data de vencimento: **26/08/2024**

Valor **R\$ 689,92**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 689,92**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

vUD@3*U1 s5kI7KjS R6S33#?r oB3myE6f xFN#?1NC 5N4cMOJb C9wXP5Z7 Ubx0KCjE
Cg*qBKLU uBN2twIe Q?Rnn?ha ZLAXBTWD iCNvOGqM abJBuGtg VBZ7qmjk H*5IEB6v
G#UoIXmF *krnhN49 QSPrSUKu aT*@cbn? 4XtmKc8P j*ISSgRE 96383284 71629022

**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.