



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 27/09/2024

Nº de controle: 566.580.987.913.733.412 | Documento: 0003237

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 38632 402178 45002 841091 8 98520000185901**

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: **27/09/2024**

Data de vencimento: **27/09/2024**

Valor **R\$ 1.859,01**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 1.859,01**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

eaVrwJl9 4HNjCPMV YT6gUQYc FCuppp4F n17YkkYT Z4msdam6 9dUriGLd MzMzVtrL
TkDs?zuW pBjfd*N6 KdGlFBUS XEqZLKz0 c@MxOjSB 9V3j9GmP ObVBg?xH KBrte?#
IxIUwLd 8VX8CWQm f#83xHpi Nwyrte@? fQXgbZ0o VnYSTwX6 07783254 72739012

**SAC - Serviço de
Apoyo 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.