



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 28/10/2024

Nº de controle: 217.676.238.343.992.033 | Documento: 0003339

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 38633 202171 45002 841042 7 98820000185901**

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: **28/10/2024**

Data de vencimento: **27/10/2024**

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

AoaVRMww TgDlG8Xw qgfErjfZ bzDn67qd m9Xj1Hff 2Qs\*sCu8 MBIKi901 zBh2@rLH  
Xbt2MXVK MR@IxTRG 5IwP7RTn XyXNR414 Re7@5xmw YVMxiKHU j0ePoUjs mmuVvCRs  
THe9Ayoj 3lYxjkoL EEq9jc8r i5Vc9uGp H5XwJdI7 AtQSNv?\* 08983254 73739112

**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.