



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/09/2024

Nº de controle: 502.787.824.507.449.931 | Documento: 0003166

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 53576 102171 45002 841042 3 98300000076237**

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: **05/09/2024**

Data de vencimento: **05/09/2024**

Valor: **R\$ 762,37**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 762,37**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

nVS038jB iI9fBf27 ?Y986k3B AZTRNCQV LkDPr?q4 ujuUAp2K dm7?j6C# qfi?o2XE
zn5ZTCsj bJA88@jq JJoxi@9y u5VDHz7y dkR**Z*b Bf8IsVsA sCYfIF3m YtyOF0*G
i32kRd0@ yXzfu2IQ hEPfMoxf JpfHsAAW tqVgNh99 jH?S0v5z 35683264 71562070

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.