



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 23/09/2024

Nº de controle: 747.145.129.216.714.352 | Documento: 0003210

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 53577 002172 45002 841034 1 98450000058970**

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: **23/09/2024**

Data de vencimento: **20/09/2024**

Valor: **R\$ 589,70**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 589,70**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

Odg8Zkbw iLk7oYbE w\***XN@BsP** FDGtKi3F 53SS6GDL T6Wv\*I3p xhj?6F5W AJ6w5wt@  
\*C3819Gr 4IQITgr0 z6dmEcN6 v59VGCH3 uR8zEaSc MqV9hZeG Rb64tm@r YbggMC7x  
dgPJbikE d9mzJ4cX EXyAMs#3 HuE5?p8t J4xrpwQY exsSMf#n 73083284 72019002

**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.