



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 07/10/2024

Nº de controle: 108.296.467.245.645.612 | Documento: 0003259

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 53578 802174 45002 841059 2 98600000058970**

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: **07/10/2024**

Data de vencimento: **05/10/2024**

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

IBu?v8gl kJVNSV73 3sxKbyt# MMhbRemF R0g6c6ka RS#udv62 \*6gGEyTk SXw8mzoM  
gINFD2WD E6Pj?3rI m7#aP?dK v1\*hqWQQ eOSAI5VR 7Bv8Lg4R rV#Q5CRC w4JE#Aeb  
6b5Tw8gi 14J2kuJ@ R3JaRAT2 3\*WTbCNT AsRJ6Raf aUUSRgRG 77983284 72559100

**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.