



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 30/09/2024

Nº de controle: 193.309.672.033.572.412 | Documento: 0003240

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 62362 802175 45002 841000 1 98530000117078**

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: **30/09/2024**

Data de vencimento: **28/09/2024**

Valor **R\$ 1.170,78**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 1.170,78**

Descrição: **F BEZ DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

TChxKenk MA\*f8?sh @oqwBwg? 4GI00ehL EymHQsSW Og2kZNaY Sq8cDP\*\* eXMMih2G  
pocQCE?r MCTZLO@M FvadwL35 xjePZu9W nxnAP@?B abcYIIN3 crd64wSI MjzcqaX2  
I?Udb68i VQj2juar U7znIPiV e\*nidqOF sKFgJTkj q#QSMf\*M 70083274 72840083

**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.