



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/03/2024

Nº de controle: 740.403.617.641.402.334 | Documento: 0002712

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: **74593 10046 25383 019004 00202 215430 1 96630000121225**

Banco destinatário: **745 - BCO CITIBANK S.A.**

Razão Social **CIA ESTADUAL DE DIST**
Beneficiário:

Nome Fantasia **CIA ESTADUAL DE DIST**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.467.115/0001-00**

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: **019.349.500-76**

Data de débito: **15/03/2024**

Data de vencimento: **22/03/2024**

Valor **R\$ 1.212,25**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 1.212,25**

Descrição: **LUZ MAR**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

2KSDa@ES 8voYIuRc F7r9fhHO hIvqeLcT rGVh7js9 mNVv4yTL X4hZeyoJ THMtZrJz
8@R8ZAFT 4rhlZ7zN #RvcMkWw OiPfs8po PdfrpwBg qdE2*Ghg i5HlxOti cZij8HzZ
iHt3FgBs wUKH?DJY #6zks5OQ J*kFZ*LP hMs?bey3 m*gSDANf 25252214 77212051

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.