DECLARAÇÃO

Eu, MARIA DE FATIMA DA SILVA CAMPOS,brasileiro (a), solteiro, , RG MG-13.718734, expedida pelo (a) SSPMG, inscrito no CPF/MF sob, N° 068.992.296-50, declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que sou Mãe responsável do (a) único (a) comprador (a) do Bilhete Premiável () de n° 1833, do sorteio 16/06/2024 da 94ª Edição, Contemplado (a) no (a) 4° Prêmio.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais

Natal 17 de Junho de 2024

_____

MARIA DE FATIMA DA SILVA CAMPOS