

# FORMULÁRIO DE PREMIAÇÃO

## FORMULÁRIO DE PESSOA FÍSICA

| DADOS DO REQUERENTE |                                                                                                                                                                                                                                                          |        |              |           |    |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----|
| NOME COMPLETO:      | MARIA DAS GRAÇAS DO NASCIMENTO SILVA                                                                                                                                                                                                                     |        |              |           |    |
| CPF                 | 852.297.686-49                                                                                                                                                                                                                                           | RG     | MG6649761    |           |    |
| NASCIMENTO          | 25/11/1970                                                                                                                                                                                                                                               | SEXO   | Feminino     |           |    |
| LOGRADOURO          | Rua : Vereador Elpídio Farias, 95                                                                                                                                                                                                                        |        | CEP          | 36048-020 |    |
| BAIRRO              | Grama                                                                                                                                                                                                                                                    | CIDADE | Juiz de Fora | UF        | MG |
| EMAIL               |                                                                                                                                                                                                                                                          |        | PAIS         | BRASIL    |    |
| PROFISSÃO           |                                                                                                                                                                                                                                                          |        | TELEFONE     | 988774187 |    |
| RENDA MENSAL        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Renda <input type="checkbox"/> Até R\$ 1.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 1.000,01 a R\$ 5.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 5.000,01 a R\$ 10.000,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 10.000,01 |        |              |           |    |

Venho por meio deste, na qualidade de Titular do direito de participação em sorteio do Bilhete Premiável (Número 17413), para a promoção JF DA SORTE, contemplado no 12º sorteio da modalidade Giro Premiado realizado em 22/10/2023, requerer o pagamento do prêmio líquido de : 1.000,00

### RECEBIMENTO DO PRÊMIO

Opção 1: desejo receber o prêmio através da sugestão de uso feita, qual seja, 1.000,00

Opção 2: desejo receber o prêmio em dinheiro      DOC/TED em Conta      Cheque Nominal

|                                 |       |          |      |                                            |                |
|---------------------------------|-------|----------|------|--------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Banco: | CAIXA | Agência: | 3065 | <input checked="" type="checkbox"/> Conta: | 000876816325-6 |
|---------------------------------|-------|----------|------|--------------------------------------------|----------------|

A fim de receber o prêmio acima referido, apresento cópia dos seguintes documentos:

- \* **Cópia legível do documento de identificação do Requerente (RG);**
- \* **Cópia legível do CPF do Requerente;**
- \* **Cópia legível do comprovante de residência do Requerente (menos de 90 dias).**

Desde já estou ciente de que o valor acima descrito será pago pela JF PROMOCOES E TECNOLOGIA LTDA, através da modalidade indicada, em um prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, a contar do recebimento deste formulário e dos documentos que o acompanham.

Por fim, realizado o pagamento no modo acima indicado, outorgo à JF PROMOCOES E TECNOLOGIA LTDA, nos termos do art. 319 e seguintes do Código Civil, quitação plena, geral, completa, irrestrita e irrevogável do valor recebido, bem como declaro que estou ciente que a partir do referido pagamento não terei mais nada a reclamar, a qualquer título ou tempo, isentando a JF PROMOCOES E TECNOLOGIA LTDA, seja de forma direta, indireta ou reflexa.

Cidade: Juiz de Fora

Data: 18/05/2026

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente