

# FORMULÁRIO DE PREMIAÇÃO

## FORMULÁRIO DE PESSOA FÍSICA

| DADOS DO REQUERENTE |  |        |               |              |  |     |           |    |    |
|---------------------|--|--------|---------------|--------------|--|-----|-----------|----|----|
| NOME COMPLETO:      | CLAUDIA FERRAZ DUTRA   |        |               |              |  |     |           |    |    |
| CPF                 | 059.368.606-39   | RG     | MG-13.723.771 |              |  |     |           |    |    |
| NASCIMENTO          | 06/03/1977   | SEXO   | Feminino      |              |  |     |           |    |    |
| LOGRADOURO          | RUA: ALVINO M SILVA , 466  |        |               |              |  | CEP | 36784-000 |    |    |
| BAIRRO              | CENTRO   | CIDADE | Dona Euzébia  |              |  |     |           | UF | MG |
| EMAIL               |  |        | PAIS          | BRASIL       |  |     |           |    |    |
| PROFISSÃO           |  |        | TELEFONE      | 32 9830-0978 |  |     |           |    |    |
| RENDAMENTO 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 331303), para a promoção JF DA SORTE, contemplado no 1º sorteio da modalidade Giro Premiado realizado em 17/11/2024, requerer o pagamento do prêmio líquido de : 500,00

| RECEBIMENTO DO PRÊMIO  |        |          |      |  |         |  |  |  |  |
|--|--------|----------|------|--|---------|--|--|--|--|
| Opção 1: desejo receber o prêmio através da sugestão de uso feita, qual seja, 500,00                                       |        |          |      |  |         |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Opção 2: desejo receber o prêmio em dinheiro      DOC/TED em Conta      Cheque Nominal |        |          |      |  |         |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Banco:  | SICOOB | Agência: | 3123 | <input checked="" type="checkbox"/> Conta: | 20785-3 |  |  |  |  |

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: 10/01/2026

Assinatura do Requerente