

FORMULÁRIO DE PREMIAÇÃO

FORMULÁRIO DE PESSOA FÍSICA

| DADOS DO REQUERENTE | | | | | |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|--------------|-----------|
| NOME COMPLETO: | OSVALDO FERREIRA DE OLIVEIRA | | | | |
| CPF | 084.248.186-95 | RG | MG15423355 | | |
| NASCIMENTO | 03/03/1986 | SEXO | Masculino | | |
| LOGRADOURO | Rua : das Platinas, 10 CASA 1 | | | CEP | 36039-410 |
| BAIRRO | Marilândia | CIDADE | Juiz de Fora | UF | MG |
| EMAIL | | | PAIS | BRASIL | |
| PROFISSÃO | | | TELEFONE | 3299159-4588 | |
| 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 306089), para a promoção JF DA SORTE, contemplado no 19º sorteio da modalidade Giro Premiado realizado em 14/07/2024, 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: | 3696 | <input checked="" type="checkbox"/> Conta: | 000765944216-4 |
|---------------------------------|-------|----------|------|--------------------------------------------|----------------|

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