INSTITUIÇÃO BENIFICIADA



Recibo de Pagamento



Nome:				Prêmio	
IZABELLA TAYNARA FARAO E SILVA				4° Globo Premiado	
CPF/CNPJ:	Data do Sorteio:	Número do Cheque:	Valor:		Valor do Cheque:
136.758.916-90	30/07/2023		80.000,00		
Número da Edição					
49					
Recebi da SIX ADMINISTRACAO E PARTICIPACOES LTDA a importância acima indicada, referente ao pagamento					
de sorteio, conforn	ne estipulado nas C	ondições Gerais do Tí	tulo de Capitalização i	dentificado	o, dando plena, raza, geral e
irrevogável quitaçã	ĭo.				
Local e data		Assinatura			