INSTITUIÇÃO BENIFICIADA

APAE BRASIL
Federação Nacional das Apaes

# Recibo de Pagamento

SIX PARTICIPAÇÕES

| Nome: | | | | Prêmio |
|---|---|---|---|---|
| MARILIA DAS GRAÇAS DE ARAUJO | | | | 8° Giro Premiado |
| CPF/CNPJ: | Data do Sorteio: | Número do Cheque: | Valor: | Valor do Cheque: |
| 035.652.186-90 | 05/02/2023 | | 1.000,00 | |
| Número da Edição | | | | |
| 24 | | | | |

Recebi da SIX ADMINISTRACAO E PARTICIPACOES LTDA a importância acima indicada, referente ao pagamento de sorteio, conforme estipulado nas Condições Gerais do Título de Capitalização identificado, dando plena, raza, geral e irrevogável quitação.

| Local e data | Assinatura |
|---|---|
| | |