

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



**APAE BRASIL**  
Federação Nacional das Apaes

## Recibo de Pagamento



|                                           |                                       |                   |                           |                                   |  |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------------------|--|
| Nome:<br><b>ARMINDA ELIANI DOS SANTOS</b> |                                       |                   |                           | Prêmio<br><b>7º Giro Premiado</b> |  |
| CPF/CNPJ:<br><b>964.488.226-15</b>        | Data do Sorteio:<br><b>26/01/2025</b> | Número do Cheque: | Valor:<br><b>1.000,00</b> | Valor do Cheque:                  |  |
| Número da Edição<br><b>125</b>            |                                       |                   |                           |                                   |  |

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 |
|--------------|------------|