INSTITUIÇÃO BENIFICIADA



Recibo de Pagamento



Nome:					Prêmio	
MARTHA MARIA DE ALMEIDA					10° Giro Premiado	
CPF/CNPJ:	Data do Sorteio:	Número	do Cheque:	Valor:		Valor do Cheque:
381.813.806-06	30/07/2023			1.000,00		
Número da Edição						
49						
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		1	Assinatura			