

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



# Recibo de Pagamento



|                                 |                  |                   |          |                   |  |
|---------------------------------|------------------|-------------------|----------|-------------------|--|
| Nome:                           |                  |                   |          | Prêmio            |  |
| ADILSON DO NASCIMENTO BERNARDES |                  |                   |          | 10º Giro Premiado |  |
| CPF/CNPJ:                       | Data do Sorteio: | Número do Cheque: | Valor:   | Valor do Cheque:  |  |
| 075.868.557-22                  | 13/10/2024       |                   | 1.000,00 |                   |  |
| Número da Edição                |                  |                   |          |                   |  |
| 111                             |                  |                   |          |                   |  |

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