

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



**APAE BRASIL**  
Federação Nacional das Apaes

## Recibo de Pagamento



|                                        |                                       |                   |                                   |                  |
|----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|
| Nome:<br><b>MARIA DAS GRAÇAS SILVA</b> |                                       |                   | Prêmio<br><b>7º Giro Premiado</b> |                  |
| CPF/CNPJ:<br><b>032.303.226-57</b>     | Data do Sorteio:<br><b>24/09/2023</b> | Número do Cheque: | Valor:<br><b>1.000,00</b>         | Valor do Cheque: |
| Número da Edição<br><b>57</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 |
|--------------|------------|