

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



**APAE BRASIL**  
Federação Nacional das Apaes

## Recibo de Pagamento



Nome: <b>LETICIA DA SILVA LACERDA</b>				Prêmio <b>6° Giro Premiado</b>	
CPF/CNPJ: <b>140.841.856-80</b>	Data do Sorteio: <b>26/03/2023</b>	Número do Cheque:	Valor: <b>1.000,00</b>	Valor do Cheque:	
Número da Edição <b>31</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
--------------	------------