INSTITUIÇÃO BENIFICIADA

APAE BRASIL
Federação Nacional das Apaes

Recibo de Pagamento

SIX PARTICIPAÇÕES

Nome:				Prêmio
ELIENY CARELLI ESTEVES				2° Giro Premiado
CPF/CNPJ:	Data do Sorteio:	Número do Cheque:	Valor:	Valor do Cheque:
045.841.106-03	07/04/2024		1.000,00	
Número da Edição				
84				

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