

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



**APAE BRASIL**  
Federação Nacional das Apaes

## Recibo de Pagamento



|                        |                  |                   |                  |                  |
|------------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|
| Nome:                  |                  |                   | Prêmio           |                  |
| CARINA PINTO RODRIGUES |                  |                   | 5° Giro Premiado |                  |
| CPF/CNPJ:              | Data do Sorteio: | Número do Cheque: | Valor:           | Valor do Cheque: |
| 073.715.566-31         | 21/04/2024       |                   | 1.000,00         |                  |
| Número da Edição       |                  |                   |                  |                  |
| 86                     |                  |                   |                  |                  |

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