

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



**APAE BRASIL**  
Federação Nacional das Apaes

## Recibo de Pagamento



|                                       |                                       |                   |                                   |                  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|
| Nome:<br><b>GALENO RAMOS DA SILVA</b> |                                       |                   | Prêmio<br><b>4º Giro Premiado</b> |                  |
| CPF/CNPJ:<br><b>410.534.946-53</b>    | Data do Sorteio:<br><b>04/05/2025</b> | Número do Cheque: | Valor:<br><b>1.000,00</b>         | Valor do Cheque: |
| Número da Edição<br><b>138</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 |
|--------------|------------|