

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



APAE BRASIL
Federação Nacional das Apaes

Recibo de Pagamento



| | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|
| Nome: MARILENE LOURENÇO GONÇALVES | | | Prêmio 4º Giro Premiado | |
| CPF/CNPJ: 975.354.006-04 | Data do Sorteio: 25/02/2024 | Número do Cheque: | Valor: 1.000,00 | Valor do Cheque: |
| Número da Edição 78 | | | | |

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