INSTITUIÇÃO BENIFICIADA



Recibo de Pagamento



| Nome: | | | | Prêmio | |
|--|------------------|-------------------|----------|------------------|------------------|
| FRANCISCO DE OLIVEIRA | | | | 7° Giro Premiado | |
| CPF/CNPJ: | Data do Sorteio: | Número do Cheque: | Valor: | | Valor do Cheque: |
| 283.905.206-72 | 19/01/2025 | | 1.000,00 | | |
| Número da Edição | | | | | |
| 124 | | | | | |
| | | | | | |
| 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 | | | |
| | | | | | |