## INSTITUIÇÃO BENIFICIADA



## Recibo de Pagamento



Nome:					Prêmio	
THIAGO SILVA NEVES				10° Giro	10° Giro Premiado	
CPF/CNPJ:	Data do Sorteio:	Número do Cheque:	Valor:		Valor do Cheque:	
015.540.586-19	15/09/2024		1.000,00			
Número da Edição						
107						
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 quitaçã	io.					
Local e data		Assinatura				