

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



**APAE BRASIL**  
Federação Nacional das Apaes

## Recibo de Pagamento



|                                    |                                       |                   |                                   |                  |
|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|
| Nome:<br><b>BRAS DO NASCIMENTO</b> |                                       |                   | Prêmio<br><b>4º Giro Premiado</b> |                  |
| CPF/CNPJ:<br><b>033.005.166-09</b> | Data do Sorteio:<br><b>10/08/2025</b> | Número do Cheque: | Valor:<br><b>1.000,00</b>         | Valor do Cheque: |
| Número da Edição<br><b>151</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 |
|--------------|------------|