INSTITUIÇÃO BENIFICIADA



Recibo de Pagamento



| Nome: | | | | | | Premio | |
|---|-------------------|---------|-----------------|----------------------|------------------|-------------------------------|--|
| SONIA REGINA VIEIRA PIRES | | | | | 8° Giro Premiado | | |
| CPF/CNPJ: | Data do Sorteio: | Númer | o do Cheque: | Valor: | | Valor do Cheque: | |
| 071.339.336-08 | 14/04/2025 | | | 1.000,00 | | | |
| Número da Edição | | | | | | | |
| 135 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Recebi da SIX ADMINISTRACAO E PARTICIPACOES LTDA a importância acima indicada, referente ao pagamento | | | | | | | |
| de sorteio, conforn | ne estipulado nas | Condiçõ | es Gerais do Tí | ulo de Capitalização | identificad | o, dando plena, raza, geral e | |
| irrevogável quitaçã | ăo. | | | | | | |
| Local e data | | | Assinatura | | | | |
| | | | | | | | |