INSTITUIÇÃO BENIFICIADA



Recibo de Pagamento



Nome:				Prêmio	
ARLINDO JOSE NASCIMENTO DIAS				9° Giro Premiado	
CPF/CNPJ:	Data do Sorteio:	Número do Cheque:	Valor:		Valor do Cheque:
805.937.636-53	30/03/2025		1.000,00		
Número da Edição					
133					
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			