

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA



Recibo de Pagamento



Nome:			Prêmio	
ANGELA CRISTINA JENEGN			1º Globo Premiado	
CPF/CNPJ:	Data do Sorteio:	Número do Cheque:	Valor:	Valor do Cheque:
975.743.686-00	30/06/2024		5.000,00	
Número da Edição				
96				

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
--------------	------------