

# FORMULÁRIO DE PREMIAÇÃO

## FORMULÁRIO DE PESSOA FÍSICA



### DADOS DO REQUERENTE

NOME COMPLETO:	JOSE CARLOS TOSTES				
CPF	003.264.506-61	RG	MG18766031		
NASCIMENTO	16/09/1956	SEXO	Masculino		
LOGRADOURO	Rua : Celso Martins Vaz, 105		CEP	36033-420	
BAIRRO	Teixeiras	CIDADE	Juiz de Fora	UF	MG
EMAIL			PAIS	BRASIL	
PROFISSÃO			TELEFONE	32-30151874 32-998324277	
RENDA MENSAL	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Renda <input type="checkbox"/> Até R\$ 1.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 1.000,01 a R\$ 5.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 5.000,01 a R\$ 10.000,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 10.000,01				

Venho por meio deste, na qualidade de Titular do direito de participação em sorteio do Título de Capitalização (Número 20799), da Modalidade Filantropia Primiável, emitido pela INVEST CAPITALIZAÇÃO S/A (CNPJ n.º 93.202.448/0001-79), para a promoção JF DA SORTE, contemplado no 9º sorteio da modalidade Giro Premiado realizado em 11/10/2020, requerer o pagamento do prêmio líquido de : R\$ 1.500,00

### RECEBIMENTO DO PRÊMIO

- Opção 1: desejo receber o prêmio através da sugestão de uso feita, qual seja, R\$ 1.500,00  
 Opção 2: desejo receber o prêmio em dinheiro  DOC/TED em Conta  Cheque Nominal

Banco:		Agência:		Conta:	
--------	--	----------	--	--------	--

A fim de receber o prêmio acima referido, apresento cópia dos seguintes documentos:

- \* Cópia legível do documento de identificação do Requerente (RG);
- \* Cópia legível do CPF do Requerente;
- \* Cópia legível do comprovante de residência do Requerente (menos de 90 dias).

Desde já estou ciente de que o valor acima descrito será pago pela INVEST CAPITALIZAÇÃO S/A, através da modalidade indicada, em um prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, a contar do recebimento deste formulário e dos documentos que o acompanham.

Por fim, realizado o pagamento no modo acima indicado, outorgo à INVEST CAPITALIZAÇÃO S/A, nos termos do art. 319 e seguintes do Código Civil, quitação plena, geral, completa, irrestrita e irrevogável do valor recebido, bem como declaro que estou ciente que a partir do referido pagamento não terei mais nada a reclamar, a qualquer título ou tempo, isentando a Sociedade de Capitalização de qualquer responsabilidade no cumprimento da minha solicitação, seja de forma direta, indireta ou reflexa.

Cidade: Juiz de Fora

Data: 04/12/2020

Assinatura do Requerente