

FORMULÁRIO DE PREMIAÇÃO

FORMULÁRIO DE PESSOA FÍSICA



DADOS DO REQUERENTE

NOME COMPLETO:	JOSELEIA LEANDRO CORDEIRO				
CPF	102.656.346-10	RG	MG18262208		
NASCIMENTO	16/12/1989	SEXO	Feminino		
LOGRADOURO	Rua : do Boto, 28 cs 2		CEP	36060-660	
BAIRRO	Linhares	CIDADE	Juiz de Fora	UF	MG
EMAIL			PAIS	BRASIL	
PROFISSÃO			TELEFONE	32-988962335	
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 060.959), da Modalidade Filantropia Premiável, emitido pela INVEST CAPITALIZAÇÃO S/A (CNPJ n.º 93.202.448/0001-79), para a promoção JF DA SORTE, contemplado no 1º 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