



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

TCM MG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERAÇÃO - CADEL

Num. Ofício: 10123/2020

Proc./Doc.: 1072411

Destinatário:

LORIVALDO RIB DA SILVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCANIA

Endereço:

PRAÇA LEOPOLDINO JANUÁRIO PEREIRA - 314 - PRÉDIO

CENTRO

35380000 - URUCANIA - MG

ÉCLARÉ

BO DE ENTREGA
ADE DE DESTINO
DELIVERY DESTINATION

NATUREZA DO ENVIO

☐ PRIORITY

ASSINATURA DO RE

MARIA NA CONCEIÇÃO S. ROSENDO 12/89
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO RECEBEDOR /
SIGNATURE DE L'AGENT

Renata Aparecida Ângelo
Carteira
4424630-8

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





JU 70525370 3 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

18 AGO 2020

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

BELO HORIZONTE-MG

h

h

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Av. Raja Gabaglia, 1315

CEP 30080-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR