



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO

TCM MG - CDM - COORDENADORIA DE DEBITO E MULTA

ENDEREÇO / ADDRESS

Num. Ofício: 2699/2021

Proc./Doc.: 1007494



26212699

Destinatário:

WENDERSON PASCOALATO PAULA

CEP / CODE POSTAL

Endereço:

RU A JOSE PEDRO - 143 -

CENTRO

35335000 - SAO DOMINGOS DAS DORES - MG

NATUREZA DO ENVIO / NATUREZA DO RECEBIMENTO

☐ PRIORITÁRIO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

RUBRICA E MARCA DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

Me 405388

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

75240203-0

250463 / 16

114 x 186 mm





(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

**ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

Av. Raja Gabágia, 1315

CIDADE / LOCALITÉ

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

UF

BRASIL
BRÉSIL

1