

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

IRE

E

(E) Alexia

Assunto
adm

PAIS / PAYS

NUMCMG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERACAO - CADEI

Num. Ofício: 5263/2021

Proc./Doc.: 1098398



20215263

VITOR HENRIQUE MOREIRA FERREIRA DE EIRA

Endereço:

RUA SANTO ANTONIO - 228 -

CENTRO

35365000 - ABRE CAMPO - MG

Amk

DECLARANDO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATON

15/05/21

CAMPUS DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BOCA DO MONTE

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Edson Antonio da Silva

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICADA MANO EMPREGADO /
SIGNATURE DEL EMPLOYÉ

451 951 886 53

86544217



ENDEREGO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE RECEBIMENTO
AJA GABA
AVIS CNO7

AR

BR 06994959 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

03 MAY 2021

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

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

ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Av. Reina Gabriela 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

RETOUR