



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU F

TCMG - SECRETARIA DA 1 CAMARA

Num. Ofício: 5081/2021

Proc./Doc.: 737786

Destinatário:

ENDERECO:

AVENIDA ALVARES CABRAL - 1690 -
SANTO AGOSTINHO
301 70008 - BELO HORIZONTE - MG

ASSINATURA

Mat.: 11824

LEUR DÉCLARÉ

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU R  CEPTEUR

5 MAIO 2021

N   DOCUMENTO DE IDENTIFICA  O DO
RECEBEDOR /   RG  O EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT  DO EMPREGADO /
SIGNATURE /
A  cio Alves Schmidt
Mat. 8422851-2

ENDERE  O PARA DEVOLU  O NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE RECEBIMENTO
AVIS CN07
AR

BR 06994513 8 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
021

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON
: h : h : h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

ENDERECO PARA DEVOLUCAO
RETORNO

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

Av. Raja Gabaglia, 1315

CIDADE / LOCAL 00380-435 - BELO HORIZONTE-MG

UF BRASIL
BRÉSIL

Grid of boxes for address details, including a central box with a dash (-).