



# TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS



TCEMG - SECRETARIA DA 2 CAMARA

Num. Oficio: 1983/2021

Proc./Doc.: 1071614



20211983

Destinatario:

ANA CAROLINA LEO

**AO REMETENTE**

Endereco:

RUA BEZERRA DE MENEZES - 460

SAO JOSE

39400343 - MONTES CLAROS - MG

Mat.: 12987

*TIAGO Emanuel*  
*Correio*

|            |                     |
|------------|---------------------|
| Correios   | REGISTRADO URGENTE  |
| Recebedor  | registered priority |
| Assinatura | Doc.                |

BR 47297303 8 BR



TIAGO EMANUEL



EMPRESA BRASILEIRA DE  
CORREIOS E TELÉGRAFOS

|                                                                      |                                        |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mudou-se                                    | <input type="checkbox"/> Falecido      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido                     | <input type="checkbox"/> Ausente       |
| <input type="checkbox"/> Recusado                                    | <input type="checkbox"/> Não Procurado |
| <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente                       |                                        |
| <input type="checkbox"/> Não existe o n.º indicado                   |                                        |
| <input type="checkbox"/> Informação escrita pelo porteiro ou síndico |                                        |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL

EM \_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_\_

DELEGADO PROCURADOR  
Assina o Cartão  
Matrícula: 8.252.752-0  
CDD MONTE CLAROS

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)



TCEMG - SECRETARIA DA 2 CAMARA

Num.Oficio:1983/2021

Proc./Doc.: 1071614



20211983

Destinatario:

ANA CAROLINA LEO

Endereco:

RUA BEZERRA DE MENEZES - 460 -

SAO JOSE

39400343 - MONTES CLAROS - MG

Mat.: 12987

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

RE

NOM

ENI

CEP

NAT

PAIS / PAYS

VALOR / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO  
DATE DE LIVRATON

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DE DESTINO  
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE  
RECEBIMENTO

AR

AVIS CN07

BR 47297303 8 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

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

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO  
DE MINAS GERAIS

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Av. Raja Gabaglia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL  
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|