

AV
RE

ENCHER COM LETRA DE FORMA

Danda

TCMG - SECRETARIA DA 1ª CAMARA

Num. Ofício: 9836/2021

Proc./Doc.: 1095367

Destinatário:

ALEXANDRE KALIL

Endereço:

RUA CURITIBA - 2427 - AP. 201

LOURDES

301 701 22 - BELO HORIZONTE - MG

Mat.: 15820

IALEUR DÉCLARÉ



20219836

NATURE:

CEP / CC

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATONCARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DESTINO

BUREAU DE DESTINATON

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

23/06/2021

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDORRUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENTEMafé Luis Martins
Mat: 8411.960-8

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 X 186 mm





BR 48481507 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
26 JUN 2021

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

1	..	1	..
2	..	2	..
3	..	3	..
4	..	4	..
5	..	5	..
6	..	6	..
7	..	7	..
8	..	8	..
9	..	9	..
10	..	10	..
11	..	11	..
12	..	12	..
13	..	13	..
14	..	14	..
15	..	15	..
16	..	16	..
17	..	17	..
18	..	18	..
19	..	19	..
20	..	20	..
21	..	21	..
22	..	22	..
23	..	23	..
24	..	24	..
25	..	25	..
26	..	26	..
27	..	27	..
28	..	28	..
29	..	29	..
30	..	30	..
31	..	31	..
32	..	32	..
33	..	33	..
34	..	34	..
35	..	35	..
36	..	36	..
37	..	37	..
38	..	38	..
39	..	39	..
40	..	40	..
41	..	41	..
42	..	42	..
43	..	43	..
44	..	44	..
45	..	45	..
46	..	46	..
47	..	47	..
48	..	48	..
49	..	49	..
50	..	50	..
51	..	51	..
52	..	52	..
53	..	53	..
54	..	54	..
55	..	55	..
56	..	56	..
57	..	57	..
58	..	58	..
59	..	59	..
60	..	60	..
61	..	61	..
62	..	62	..
63	..	63	..
64	..	64	..
65	..	65	..
66	..	66	..
67	..	67	..
68	..	68	..
69	..	69	..
70	..	70	..
71	..	71	..
72	..	72	..
73	..	73	..
74	..	74	..
75	..	75	..
76	..	76	..
77	..	77	..
78	..	78	..
79	..	79	..
80	..	80	..
81	..	81	..
82	..	82	..
83	..	83	..
84	..	84	..
85	..	85	..
86	..	86	..
87	..	87	..
88	..	88	..
89	..	89	..
90	..	90	..
91	..	91	..
92	..	92	..
93	..	93	..
94	..	94	..
95	..	95	..
96	..	96	..
97	..	97	..
98	..	98	..
99	..	99	..
100	..	100	..

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. Raia Gabália, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

115

BRASIL
BRÉSIL

ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

RETURN