



AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

TCM - COORDENADORIA DE POS-DELIBERAÇÃO - CADEL

Num. Ofício: 13417/2021

Proc./Doc.: 1015328



302113417

Destinatário:

RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINS SOARES

Endereço:

AVENIDA JOÃO BATISTA - 294 -

36972000 - MARTINS SOARES - MG

☐ PRIORITY

Mat.: 26872 / R DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

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

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

75240203-0

FC0463 / 16

MCS 114 x 186 mm



BR 25835779 4 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

91/SET 2021

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

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

Av. Raja Gabaglia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

**ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

RETURN