

PREENCHER COM LETRA DE CORMULA

NOME OU RAZÃO S	TCMG - SECRETARIA DA 1ª CÂMARA
ENDEREÇO / AD	Num. Ofício: 17565/2021
CEP / CÓDIGO POSTAL	Proc./Doc.: 1104567
DECLARAÇÃO DE CO	Destinatário: ANTONIO CARLOS DI E OLIVEIRA
	Endereço: PRACA VICENTE PRATA MOURAO - 63 - CENTRO 36250000 - OLIVEIRA FORTES - MG

Mat: 9871 4

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATON	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
<i>Genésio Fanciano R. da Silva</i>	07/10/21	<i>PRATA FORTES</i> 07 OUT 2021
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT	
GENESIS	<i>Genésio Fanciano R. da Silva</i>	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR		
148453476 01		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO		

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 186 mm

BR 25837703 4 BR



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07
AR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

01 OUT 2021

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

BELO HORIZONTE-MG

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'ÉMETTEUR

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Av. Raja Gabáglia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR