

AR

TAIRE

TAIRE

PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

06/10/21

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

ANDRÉ HENRIQUE

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

From H-F. Silva

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO /

SIGNATURE DE L'AGENT

08404953

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 166 mm

TCEMG - SECRETARIA DA 1ª CAMARA

Num. Ofício: 17129/2021

Proc./Doc.: 1095464

Destinatário:

WANDER JOSE GODDARD BORGES

Endereço:

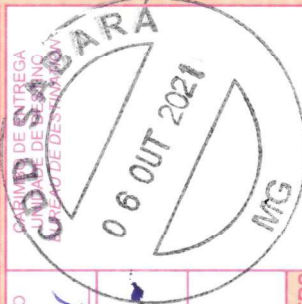
RUA DOM PEDRO II - 72 - PRAÇA REFEITURA
CENTRO

34505000 - SABARA - MG

Mat.: 98558



282117125





AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

BR 25837699 7 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

01 OCT 2021

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

BELO HORIZONTE-MG

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

⌊

□ □

5

•

1

10

—

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
DE MINAS GERAIS**

ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESS

Av. Raia Gabágia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDERÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

RETOUR