



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL

TCMG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERACAO - CADEL

Num. Ofício: 20569/2021

Proc./Doc.: 1071809

Destinatário:

RES DA CAMAFA SILVIO REQUIAO



202120569

(E) *Recebo*
Pco

CERT. CODE POSTAL

Endereço:

FUA PRACA AMERICO LUIZ DE FREITAS - 90 -
CENTRO

38250000 - COMENDADOR GOMES - MG

ASSINATURA DO REC.

Maínei Alves Ferreira

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISBLE DU RÉCEPTEUR

DATE DE LIVRATION

15/12/21

Mat.: 12634

RIMBO DE ENTREGA

DECLARÉ

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

MG-3.953.961

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

Stephany Clemente de Oliveira

Matricula: 1332

(B)

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

5240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AVISO DE RECEBIMENTO
AR
AVIS CN07

(CÓDIGO DE BARRAS 011 310 00 0000)
BR 38061996 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

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

ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Av. Raja Gabáglia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASI
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

RETURN