



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

ENDEREÇO / ADRESSE

TCMG - SECRETARIA DA 2 CAMARA

Num. Ofício: 6619/2022

Proc./Doc.: 1072177



CEP / CODE POSTAL

Destinatário:

JOAO DE CASTRO BARBOSA

NATUREZA DO ENVIO

☐ PRIOR

Endereço:

RUA JOAO FERREIRA - 46 - CASA

VARZEA

35667000 - PEQUI - MG

R DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

Mat.: 99498

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

ISO GRL

SOMOT MK

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

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

[Handwritten signature]

ARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
REAU DE DESTINATION

04 MAI 2022

AC PEQUI-MG

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

75240203-0

FC0463 / 16

Rafael

114 x 186 mm



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

BR 41977170 0 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

29 ABR 2022

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

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'EXPÉDITEUR

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Av. Raja Gabaglia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

--	--	--	--	--	--	--	--