



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

TCEMG - SECRETARIA DA 2 CAMARA

Num.Oficio:6081/2022

Proc./Doc.: 1098603

Destinatario.

GRACIELA ALVES DE LIMA

Endereco.

AVENIDA POTI - 310 - CASA A

NOSSA SRA DE FATIMA

35700146 - SETE LAGOAS - MG



20226081

UF

PAÍS / PAYS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

RECEBIMENTO  
RATION

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DE DESTINO  
BUREAU DE DESTINATION

Mat.: 11930

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE  
RECEBIMENTO  
AVIS CN07

AR

BR 41976903 4 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

26 ABR 2022

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

|         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 29/4/22 | 03:52   | 5:52    |
| 14:21 h | 14:52 h | 14:40 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

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)

N. 81

DE CONTAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS

ARIA DA 2 CAMARA

31/2022

8603

LVES DE LIMA

310 - CASA A

FATIMA

ETE LAGOAS - MG



Handwritten signature in blue ink, circled.

AO REMETENTE

Mat.: 11930

SONIA

RETURN / Devolução

CN 15

- |                                                                                                     |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unknown<br>(Desconhecido)                                                  | <input type="checkbox"/> Refused<br>(Recusado)                           |
| <input type="checkbox"/> Moved<br>(Mudou-se)                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Unclaimed<br>(Não procurado)         |
| <input type="checkbox"/> Insufficient/Non-existent address<br>(Endereço insuficiente/não existente) | <input type="checkbox"/> Refused by Customs<br>(Recusado pela alfândega) |
| <input type="checkbox"/> Others<br>(Outros)                                                         |                                                                          |

Return date:  
(Data da devolução)

27/05/22

Recebedor

Assinatura

Doc.

AR MP

FC0010

BR 41976903 4 BR

