

VISO DE RECEBIMENT

TCMCG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERACAO - CADEL

ME OU RAZÃO S

Num. Ofício: 9281/2022

Proc./Doc.: 1007498

Destinatário:

DR. FABIANO COSTA SOARES

Endereço:

RUA ANTONIO CARLOS PEDROSO - 45 -
CENTRO - CLINICA SAO BENTO
39205000 - TRES MARIAS - MG

Vat: 99938 UR DÉCLARÉ

☐ PRLC

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

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

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATON

13/6/22

CARIMBO DE DESTINO
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

13 JUN 2022

ENDEREGO 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 20644261 1 BR

DATA DE POSTAGEM DATA DE DÉCOTO

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DEROT

..

..

..

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 Gabágia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

**ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

RETOUR