



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDEREÇO / ADDRESS

TCEMG - SECRETARIA DA 2 CAMARA

Num.Oficio:9755/2022

Proc./Doc.: 1084542



20229755

CEP / CODE POSTAL

Destinatario:

THIAGO CAMILO PINTO

NATUREZA DO ENVIO / NATURE



PRIORITÁ

Endereco:

AVENIDA DAS ACACIAS - 593 - AP 201

MASTERVILLE

32450000 - SARZEDO - MG

20 06 22

Mat.: 99906

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM

Camila Gomes Nunes

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

BO DE ENTREGA
DE DESTINO
J DE DESTINATION**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS**

75240203-0

FC0463 / 16

Berla

114-x 186 mm



AVISO DE
RECEBIMENTO

AR

AVIS CN07

15 JUN 2022

BR 20644376 7 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

20/06/22
: 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

ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

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