

TCMG - SECRETARIA DA 2 CAMARA

Num.Oficio:10910/2022

Proc./Doc.: 1107652

Destinatario:

ANA PAULA MARQUES MENDONCA

Endereço:

AVENIDA PREFEITO GABRIEL ROSA - 177 - PREFEITURA  
CENTRO  
37542000 - ESTIVA - MG

Mat: 20386



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NATURE

UF PAIS / PAYS

☐ PRIORITARIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO  
DATE DE LIVRAISON

05/07/22

CARIMBO DE ENTREGA  
RECEBIMENTO

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Luciana de Almeida Souza

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO /  
SIGNATURE DE L'AGENT

*[Handwritten signature]*



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

75240203-0

FC0463 / 16

SLUANA

114 x 100 mm



AVISO DE  
RECEBIMENTO

AR

BR 20645468 5 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

05 JUN 2022

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 |
| : | h | : |
| : | h | : |
| : | h | : |

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REHELENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO  
DE MINAS GERAIS

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO

Av. Raja Gabaglia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE

UF

BRASIL  
BRÉSIL

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

TCEMG - SECRETARIA DA 2 CAMARA

Num. Ofício: 10915/2022

Proc./Doc.: 1107652

Destinatário:

DOUGLAS MOREIRA MACHADO

Endereço:

AVENIDA PREFEITO GABRIEL ROSA - 177 - PREFEITURA

CENTRO

37542000 - ESTIVA - MG

Mat: 20386

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NATAIRE

NATAIRE

UF PAIS / PAYS

☐ PRIORITARIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRAISON

05/07/22

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DE DESTINO  
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Douglas Moreira Machado

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

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

*[Signature]*

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

78240203-0

FC0463 / 10

Salvador

114 x 188 mm



AVISO DE  
RECEBIMENTO

AR

BR 20645469 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

AVISO DE  
RECEBIMENTO  
AR  
30 JUN 2022

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

30 JUN 2022

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

1 : h 1 : h 1 : h

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR

NOME DO RECEPTOR / NOM DU DESTINATAIRE  
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