



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

TCFMG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERACAO - CADEL

Num Ofício: 11479/2022

Proc /Doc: 1066865

Destinatário:

EDSON DIAS PEREIRA

Enderereço:

ALIA JOSE COLARES - SIA

CENTRO

39570000 - GRACI MOGOL - MG

DECLARÉ

MBO DE ENTREGA

EXEMPLO DE DESTINO

CLASSE DE ENTREGA

Mat: 99938

14/04/22

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

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

Charles Franklin Antunes
Agente de Correios
CARTEIRO
Mat: 84236868

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

14 JUL 2022

SE-166



92211479

Edson Dias Pereira



AVISO DE
RECIBIMIENTO
H. J. GABAGLIA
AVIS CINGET

BR 20646230 7 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

~~19 JUL 2022~~

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT



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 DEVOIÇÃO / ADRESSE

Av. Raja Gabaglia, 1315

CEP 30380-435 - BELO HORIZONTE-MG

CIDADE / LOCALIDADE

UF

BRASIL
BRÉSIL

**ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

RETOUR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

[illegible]