



AVISO DE RECEBIMENTO

TCM/MG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERAÇÃO - CADEL

NOME OU RAZÃO: _____

Num. Ofício: 15718/2022

Proc./Doc.: 1040578



202215718

ENDEREÇO: _____

Destinatário: PREFEITO CARLOS HENRIQUE AVELAR

Endereço: _____

AV. JOSÉ COUTINHO - 39 - PREFEITURA

NATUREZA DO: _____

37262000 - SANTO ANTONIO DO AMPARO - MG

Mat.: 12634

EUR DECLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATON

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

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

N-11492370

glu

8418192

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 188 mm





BR 69791524 9 BR

DATA DE Postagem / Data de Entrega

2202 138 82

UNIDADE DE POSTAGEM - BUREAU DE DÉPÔT

BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

$$\frac{y}{y \dots y}$$

4

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
PARA DEVOLUÇÃO / DE MINAS GERAIS

Av. Raja Gabágla, 1315

CIDADE / LOCAIS DE ENTREGA

UF

BRASIL
BRÉSIL[illegible]