



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: Rua Afonso Pena, 100 - Centro - Belo Horizonte - MG

CEP / CODE POSTAL: 30000-000

Doc. / Doc.: 1095367



00217277

destinatário:

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Endereço:

RUA CAFANGOLA - 288 -

SANTO ANTONIO

30330240 - BELO HORIZONTE - MG

Mat.: 98238

IR DÉCLARÉ

ARIMBO DE ENTREGA

UNIDADE DE DESTINO

UNITÉ DE DESTINATION

CDD - 3104

NOME / EGIVENDO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

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

Mat.: 98238

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

AVISO DE RECEBIMENTO
AR
CN07

BR 69793493 7 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

20 OUT 2022

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

BELO HORIZONTE-MG

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

h h : : h h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO RECEPTOR / NOM ET RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE
[21154877/0001-07]

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO
RÉTOUR

TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DE MINAS GERAIS

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / AVENIDA Raja Gabágia, 1.315
Luxemburgo - CEP 30380-435

L BELO HORIZONTE - MG J

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

-