



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

TCM - COORDENADORIA DE FOS-DELIBERACAO - CADEL

ENDEREÇO / ADRESSE

Núm. Ofício: 18650/2022

Proc./Doc.: 1072081



18650

CEP / CODE POSTAL

Destinatário:

REFEITO GILBERTO ERNANE DE LIMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUTINA

Endereço:

RU A JOSE LONDE FILHO - 354 -
CENTRO
38870000 - MATUTINA - MG

NATUREZA DO ENVIO /

☐ PRIORITÁRIO

ASSINATURA DO RECEBEDOR /

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

RUBRICA EMAT DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



