



AVISO DE
RECEBIMENTO

COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO / ADDRESS

CEP / CODE POSTAL

NATUREZA DO ENVIO / NATURE OF THE MAIL

☐ PRIORITÁRIO

TCEMG - SECRETARIA DA 1ª CÂMARA

Num.Ofício:2300/2023

Proc./Doc.: 1135279

Destinatário:

CARLOS AUGUSTO SOARES DO NASCIMENTO

Endereço:

RUA SILVA JARDIM - 340 PREFEITURA

BOA MORTE

36201004 - BARBACENA - MG



202302300

②

Mat.: 13645

DECLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

27/2/23

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

4.708.099

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

Ferreira de Castro

Mat 6418559-5

Agente de Correio

Ass. Comercial

27 FEV 2023

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

75240203-0

FC0463 / 16

Rodriga

114 x 186 mm



AVISO DE
RECEBIMENTO
AR
AVIS CNO

BR 69218544 6 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

17 FEV 2023
BELO HORIZONTE-MG

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

21 154 877 / 0001 07

TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DE MINAS GERAIS

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ENDRECESSA
Avenida Raja Gabaglia, 1.315
Luxemburgo - CEP 30380-435

BELO HORIZONTE - MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

--	--	--	--	--	--	--	--