



FORMA - COMPRENSADRIA DE POS-DELIBERACAO - CADEL

FORMA COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO Num Ofício: 4001 / 2023



40934001

Doc. / Doc: 1104007

ENDEREÇO / Adestinatário:

RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUZAMBINHO

Idereço

CEP / CODE POSTAL PRAÇA PEDRO AMAGALHAES - 253 -

CENTRO

NATUREZA DO ENVIO 37890000 - MUZAMBINHO - MG

PRICT

Mat.: 8548

UR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

20/03/23

CARTÃO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO

BUREAU DE DESTINATION

MUZAMBINHO

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nome Aparecida de Fouse

RUBRICA EMAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT Mat 8711006-9

N.º DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

Mat 8711006-9

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AVISO DE RECEBIMENTO
AGÊNCIA GABÁGLIA
AG 1515 CN07

AR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

1.7 MAR 2023

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

BELO HORIZONTE MG

BR 93987993 9 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
:	h	:	h	:	h	:	h	:	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA
NOME OU RAZÃO SOCIAL / NOME EN N° / TITULAIRE

21154877/0001-07

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS

ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO / Avenida Raja Gabaglia, 1.316
Luxemburgo - CEP 30380-436

BELO HORIZONTE - MG

CIDADE / LOCALITÉ UF BRASIL BRÉSIL

ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO
RETOUR

Grid of 12 empty boxes for address details.