

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDEREÇO / ADRESSE

TCEMG - SECRETARIA DA 2ª CÂMARA

Num.Ofício:9628/2023

Proc./Doc.: 1101527



20239628

CEP / CODE POSTAL

Destinatário:

FELIPE SOARES LEAL

NATUREZA DO ENVIO

☐ PRIOR

Endereço:

RUA RORAIMA - 565 - APTO 314

ASSINATURA DO RECEPTOR

IBITURUNA

39401286 - MONTES CLAROS - MG

13 06 23

Mat: 20386

NOME LEGÍVEL DO RECEPTOR

Mônica Sandra Gomes

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEPTOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICAS DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

Agente de Correios
Matricula: 8 423.115-7

CDD MONTES CLAROS

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

75240203-0

FC0463 / 16

gabrielle

114 x 186 mm



**ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO**
RETOUR