



AVISO DE

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

TCEMG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERACAO - CADEL

Num. Ofício: 14533/2023

Proc./Doc.: 1135279



14533/2023

Destinatário:

FABRICIA TOSTES SANCHES

Endereço:

PRACA CONDE DE FRADOS - S/N - SEC ASSISTENCIA SOCIAL
CENTRO

36200104 - BARBACENA - MG

Mat: 121893 RADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATON

COD BARBACENA
BUNDO DE DEB

NOME LÍGVEL DO RECEBEDOR / NOM LISBLE DU RÉCEPTEUR

Enilce Ma. Filardi
(Enilce Ma. Filardi)

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

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

84390728

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



