



AVISO DE RECEBIMENTO

VER COM LETRA DE FORMA

TCCEM - COORDENADORIA DE POS-DELIBERACAO - CADEL

Num. Ofício: 19799/2023

Proc./Doc.: 1088884



202319799

Destinatário:

PREFEITO PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA

Representante

Endereço:

RUA D PEDRO II - 200 -

CENTRO

34505000 - SABARA - MG

Mat.: 1.9811

R DÉCLARÉ

NATUREZA DO ENVIO

☐ PRIORITY

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

Elizabeth Cristina

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATON

20/11/2023

SABARA

NOME LEGAL DO RECEBEDOR / NOM LÉGIS DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADOR / RUBRIQUE ET MAT. DE L'EMPLOYEUR

Mat. 8443399-6

Carimbo

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

