



AVISO DE RECEBIMENTO

COM LETRA DE FORMA

TCM - COORDENADORIA DE POS-DELIBERACAO - CADEL

Num. Ofício: 6153/2024

Proc./Doc.: 1066599

Destinatário:

PREFEITO/PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO DO JOSE ALEGRE

Endereço:

PRAÇA NESTOR DANIEL DE CARVALHO - 129 CENTRO

37510000 - SAO JOSE DO ALEGRE - MG



50246155

NATUREZA DO ENVIO
☐ PRIORITY

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Mat.: 12634

DATA DE RECEBIMENTO
DATE OF RECEIPT

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AR
AVIS CN07
AVIS DE
LA GABAGLIA
NELLE BINNOC
E

BN 00264385 5 BR

DATA DE POSTAGEM / DATA DE DEPÓSITO: 11 ABR 2024

DATA DE POSTAGEM / DATA DE DEPÓSITO: 11 ABR 2024

UNIDADE DE POLÍCIA - BUREAU DE DÉPÔT
PELO HORIZONTE

UNIDADE DE POLÍCIA - BUREAU DE DÉPÔT
PELO HORIZONTE

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

FORMAÇÃO DE EQUIPES DE TRABALHO
[21154877/0001-07]
EFFICIENTE E MODULADOR SOCIAL DE DESEMPENHO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO BENEFICIÁRIO

**TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DE MINAS GERAIS**

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

BELO HORIZONTE - MG

CIDADE / LOCALITÉ

UF	BRASIL	BRÉSIL
----	--------	--------

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

RETOUR