



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

TCCEMG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERACAO - CADEL

Num. Ofício: 6731/2024

Proc./Doc.: 1104147



20246731

CEP / CODE PO

Destinatário:

RESP. CI. RONNI CARLOS OLIVEIRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANA VERDE

NATUREZA DO E

Endereço:

RUA PRACA NEMESIO MONTEIRO - 12 -
CENTRO

37267000 - CANA VERDE - MG

ASSINATURA DO

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SINILHANCA E MAT. DO EMPREGADO

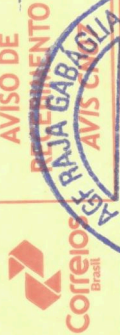
Agente de

FC0463 / 16

75240203-0

114 x 186 mm





AVISO DE
CERTEAMENTO
DA GABARITA
AVIS CNOZ

BN 00264619 9 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

16 / ABR 2024

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT



PREFICHER COM LETIRA DE FORMA

121154877/0001071

**ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

RETOUR

TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DE MINAS GERAIS

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / Avenida Raja Gabaglia, 1.315
Luxemburgo - CEP 30380-435

BELO HORIZONTE - MG

CIDADE / LOCALITÉ

311

BRASIL
BRÉSIL