



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: **TCMIG - COORDENADORIA DE POS-DELIBERAÇÃO - CADEL**

Num. Ofício: **21266/2024**

Proc./Doc.: **1153301**

Destinatário: **PREFEITO RICARDO DA SILVA PAZ**

CEP: **0202421266**

Endereço: **RUA CHICO DURAES - 310 - PREFEITURA DE RIACHO D**

RIACHO NOVO

39529000 - RIACHO DOS MACHADOS - MG

Mat: **96791**

ASSINATURA DO RECEBI

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO

FC0463 / 16

114 x 186 mm

75340203-0





AR

AVISO DE
AGÊNCIA GABAGLIA

27 NOV 2024

DATA DE POSTAGEM

UNIDADE DE POSTAGEM

BELO HORIZONTE - MG

BN 53096422 8 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA

h h : : h

PREENCHER COM LETRA DE FÔRMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE

21 154 877 / 0001-07

ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO

TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Avenida Raja Gabaglia, 1.315
Luxemburgo - CEP 30380-435

CIDADE

BELO HORIZONTE - MG

UF

BRASIL