



RECEBIMEN

BRETA

BN 34758725 5 BR

DATA DE POST

CEA / DATE DE S

UNIDADE DE P

STAGEM / BUREAU

GOV. IN. ADARÉS-MG

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETORNO**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

20.101.246/0001-67!

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
DO LESTE DE MINAS - CONSURGE

RUA PEDRO LESSA, 126 BAIRRO LOURDES

CEP 35.930-440

CIDADE / LOCALITÉ

0101-0200-1000

UF

GOVERNADOR VALADARES - MG

BRASIL
BRÉSIL

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

03 JAN 2025

03 JAN 2025

GOV. IN/ADRES-MG

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Prefeitura Municipal de Paulistas
Ao Excelentíssimo Sr. Arnaldo Soares Pascoal
R. Bias Fortes, 30 - Centro. Paulistas - MG.
CEP: 39765-000

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DE GARANTIE

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

29/01/25

ARMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

29 JAN 2025

RITA PASCOAL

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

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

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm