

DESTINATÁRIO DO OBJETO, DESTINATÁRIO

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

Prefeitura Municipal de Nova Belém
Ao Excelentíssimo Sr. Valdeci Dornelas
Av. Carlos Maulaz, 150 - Centro. Nova Belém - MG.
CEP: 35298-000

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

☐ SEGURO / VALOR DECLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

06/02/25

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISÍBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

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

75240203-0

FC:0463 / 16

14 x 186 mm



AR

BN 34758726 4 BR

DATA DE POSTAÇÃO: 12/05/2018 14:04:00

73 JAN 2025

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

GOV. VALADARES-M.

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

1

2

11

2

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO BENEFICIÁRIO / NOME OU RAZÃO SOCIAL DE LÍNGUA PORTUGUESA

20 101 246/0001-67

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DO LESTE DE MINAS - CONSUME

RUA PEDRO LESSA, 126 BAIRRO LOURDES

CEP: 35.030-440

CIDADE / LOCALITÉ

GOVERNADOR VALADARES - MG

UF

BRASIL
BRÉSIL