

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATÉNAIRE

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

ENDEREÇO /

CEP / CODE POSTAL

Prefeitura Municipal de Marilac
Ao Excelentíssimo Sr. Aldo França
Praça Presidente Tancredo Neves, 79 - Centro. Marilac - MG.
CEP: 35115-000

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Adriana Dalcho Romer

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

30/01/25

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

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

6628609937

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

75240203-0

FC0463 / 16

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

AC-MARILAC

30 JAN 2025

DR/MG

114 x 186 mm



AVISO DE
RECEBIMENTO

AR

07

AGF NÍLA BRETAS

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

23 / JAN 2025

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

GOV. VALADARES-MG

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

20101246/0001-67

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DO LESTE DE MINAS - CONSURGE

RUA PEDRO LESSA, 126 - BAIRRO LOURDES

CEP: 35.030-440

CIDADE / LOCALITÉ

GOVERNADOR VALADARES - MG

UF

BRASIL
BRÉSIL

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h

h : h