

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDEREÇO /

CEP / CODE POSTAL

Prefeitura Municipal de Gonzaga
À Excelentíssima Sra. Efigênia Maria Magalhães
Av. Presidente Kennedy, 170 - Centro. Gonzaga - MG.
CEP: 39720-000

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Julia Karla Soares Lima

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

28/01/2025

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

MG-13112259

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

[Assinatura]

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

28 JAN 2025

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE

RECEBIMOS

AVIS CNOT

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

NO. 111 ADAR-5



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO RENTANTE: 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: 35.030-440

CIDADE / LOCALITÉ

卷之四

UF

BRASIL
BRÉSIL

BN 34758741 0 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

11

5

11

1

**ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

R