

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDERECO

CEP / COD

Prefeitura Municipal de Bugre
Ao Excelentíssimo Sr. Marcello Teixeira da Costa
Avenida Valério Viana, 75 - Centro. Bugre - MG.
CEP: 35193-000

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

28/01/25

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Valério de Souza Silva

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

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

Adriano

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AR

ABRE-NO7

DATE DE POSTAGE / DATE DE DÉPÔT

73 JAN 2075

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

20101 746/0001-67

ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / **ADRESSE**
DO LESTE DE MINAS - CONSURGE

RUA PEDRO LESSA, 126 - BAIRRO LOURDES
CEP: 35.030-440

CIDADE / LOCALITÉ

GOVERNADOR VALADARES - MG

UF

BRASIL
BRÉSIL

B

BN 34758755 6 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

2

● ●

5

10

5