

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ENDERE

CEP / COL

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Maranhão  
À Excelentíssima Sra. Sabrina Mesquita Lima  
R. Cônego Lafaiete, 1232 - centro. São Sebastião do Maranhão -MG.  
CEP: 39795-000

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

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

EMPREGADO / 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





AVISO DE RECEBIMENTO  
AVIS CN07

BN 34758703 0 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE OF POSTAGE

23 JAN 2025

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

GOV. VALADARES-MG

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO  
RETOUR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

h : h : h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

20101246/0001-67

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

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

RUA PEDRO LESSA, 126 BAIRRO LOURDES  
CEP-35.930-440

CIDADE / LOCALITE

GOVERNADOR VALADARES - MG

UF

BRASIL  
BRESIL