

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Prefeitura Municipal de São João do Manteninha
Ao Excelentíssimo Sr. Danilo Soares de Lima
BR-381, 36. São João do Manteninha - MG.
CEP: 35277-000

ENDER

CEP / CC

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Adriano de S. Macedo

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

ADRIANO DA SILVA MACEDO

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

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

[Signature]

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

30/01/25

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE RECEBIMENTO

RECEBIMENTO

BN 34758708 8 BR

DATA DE POSTAGEM

DATE DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVAS DE LIVRAISON

UNIDADE DE POS

W / BUREAU DE DÉPÔT

GOV. VALADARES

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

20 101 246/0001-67

**ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

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

RUA PEDRO LESSA, 126 BAIRRO LOURDES

OEP: 35,030-440

CIDADE / LOCALITÉ

UF

GOVERNADOR VALADARES - MG

BRASIL
BRÉSIL