



AVISO DE RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Prefeitura Municipal de Ipaba

Ao Excelentíssimo Sr. Gilberto Pereira Soares Júnior

Avenida Manoel Machado Franco, 176 – Centro. Ipaba – MG.

CEP: 35198-000

ENDER

CEP / CC

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Kely Bercia de Souza

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

03/02/25

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

Muel 88682

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AVISO DE
RECEBIMENTO
AG VILA PRETAS
AVIS CN 7

AR

BN 34758738 3 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE OF POSTAGE

23 JAN 2025

UNIDADE DE POSTAGEM / POSTAL UNIT

AG VILA PRETAS

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

AG VILA PRETAS

h

:

h

:

h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

20101246/0001-67

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

BRESIL

ENDERECO PARA
DEVOLUCAO
RETOUR