



**CÂMARA MUNICIPAL DE COQUEIRAL**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**CNPJ: 25.660.549/0001-33**



Praça Sete de Setembro, 102 – Centro Coqueiral CEP: 37.235-000.  
Tel/Fax: (35)3607-0480 - Email: [camaracog@yahoo.com.br](mailto:camaracog@yahoo.com.br)

**OFÍCIO Nº: 200/2023**

**ASSUNTO:** Faz comunicação

**DATA:** 11/09/2023

**Exmo. Sr,**

Cumprimentando-o cordialmente, vimos pelo presente, em cumprimento ao artigo 162, §1º do Regimento Interno da Câmara Municipal de Coqueiral/MG, informar que se encontra disponível na Sede do Poder Legislativo deste Município, bem como podendo ser acessado através do link <https://www.tce.mg.gov.br/Processo/>, cópia do Processo de Prestação de Contas do exercício de 2020 nº 1.104.045, caso Vossa Excelência queira prestar esclarecimentos no prazo de 15 (quinze) dias contados do recebimento deste ofício.

Na oportunidade renovamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

**Presidente – Clalber Asarias de Oliveira** \_\_\_\_\_

**Relator – Aid Ávila Lasmar** \_\_\_\_\_

**Membro – Júlio César Monteiro** \_\_\_\_\_

**Exmo. Sr.**

**ROSSANO DE OLIVEIRA**

**Prefeito Municipal**

**COQUEIRAL/MG**

*Rânia P. Ferreira Garcia*  
**Rânia P. Ferreira Garcia**  
**Presidente**  
**CPF 005.862.276-44**



AVISO DE RECEBIMENTO  
AVIS CN07

AR

BN045485437BR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

13/09/2023

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

AC NEPDMUCENO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

CÂMARA MUNICIPAL DE COQUEI  
RAL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

PRAÇA SETE DE SETEMBRO 102  
CENTRO

CIDADE / LOCALITÉ

COQUEIRAL

UF

BRASIL  
BRESIL

3 7 2 3 5 - 0 0 0

ENDERECO PARA  
DEVOLUCAO  
RETOUR



AVISO DE RECEBIMENTO  
AVIS CN07

AR

BN045485437BR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

13/09/2023

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

AC NEPDMUCENO

h : h : h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

CÂMARA MUNICIPAL DE COQUEI  
RAL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

PRAÇA SETE DE SETEMBRO 102  
CENTRO

CIDADE / LOCALITÉ

COQUEIRAL

UF

BRASIL  
BRESIL

3 7 2 3 5 - 0 0 0

ENDERECO PARA  
DEVOLUCAO  
RETOUR