



**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: [camaracoq@yahoo.com.br](mailto:camaracoq@yahoo.com.br)

**OFÍCIO Nº: 137/2023**

**ASSUNTO:** Faz retificação da data de julgamento

**DATA:** 13/06/2023

**Exmo. Sr,**

Cumprimentando-o cordialmente, vimos pelo presente, em cumprimento ao artigo 164, §2º do Regimento Interno da Câmara Municipal de Coqueiral/MG, informar que o Processo de Prestação de Contas do exercício de 2018 nº 1071829, será julgado dia 30/06/2023 às 18 horas na Sede do Poder Legislativo – Praça Sete de Setembro, 102, Centro, Coqueiral/MG.

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**

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



AVISO DE RECEBIMENTO  
AVIS CN07

AR

BR 93226472 3 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

____/____/____	____/____/____	____/____/____
: h	: h	: h

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

CÂMARA MUNICIPAL DE COQUEIRAL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

PRAÇA SETE DE SETEMBRO, 10, CENTRO

CIDADE / LOCALITÉ

COQUEIRAL

UF

BRASIL  
BRÉSIL

3 7 2 3 5 - 0 0 0

ENDERECO PARA DEVOLUCAO RETOUR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

ROSIANO DE OLIVEIRA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA IMINIAIS GERAIS VILA SÔNIA 23

CEP / CODE POSTAL  
37235-000

CIDADE / LOCALITÉ  
CLOQUEIRAL

UF PAIS / PAYS  
MG BRASIL

NATUREZA DO ENVOI / NATURE DE L'ENVOI  
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE  EMS  SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR  
Adalberto

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION  
15/06/23

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DESTINO  
BRUNO COQUEIRAL

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR  
ROSELIZA OLIVEIRA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DU AGENT  
BRUNO COQUEIRAL



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