



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: (35)3607-0480 - Email: administrativo@coqueiral.mg.leg.br



OFÍCIO Nº: 115/2025

ASSUNTO: Faz comunicação

DATA: 12/05/2025

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 2022 nº 1148972, 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 – Vanderlei Azarias de Oliveira

Relator – Gilnei Vilas Boas

Membro – Edval Elói

Exmo. Sr.

ROSSANO DE OLIVEIRA

Gestor responsável pela prestação de contas
COQUEIRAL/MG

Márcia Maria Lasmar
Presidente
CPF 649.269.236-53



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

BN 20803755 4 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

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

MG

BRASIL
BRESIL

3 7 2 3 5 0 0 0

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR



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

R. O. S. S. A. N. O. D. E. O. L. I. V. E. I. R. A.

ENDEREÇO / ADRESSE

R. U. A. M. I. N. A. S. G. E. R. A. I. S. 23 V. I. L. A. S. Ô. N. I. A.

CEP / CODE POSTAL

37235-000

CIDADE / LOCALITÉ

C. O. Q. U. E. I. R. A. L.

UF

PAÍS / PAYS

M. G. B. R. A. S. I. L.

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Adalberto Oliveira

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

13 / 05 / 25

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

ADALBERTO OLIVEIRA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Joãoir Dias
Matrícula: 8.412.072-6
CARTEIRO



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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm