



**AR**  
**AVIS CN07**

BN 36550446 0 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT  
**30 SET 2024**

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT  
**01010**

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

✓	✓	h	:	h
✓	✓	h	:	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

CÂMARA MUNICIPAL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

PRAÇA SETE DE SETEMBRO

CENTRO 102

CIDADE / LOCALITE

COQUEIRAL

3	7	2	3	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

UF  
**MG**  
BRASIL  
BRÉSIL

ENDERECO PARA DEVOLUCAO  
RETOUR



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

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

RIOSSIANO DE OLIVEIRA

RUA MINAS GERAIS VILA SÔNIA 123

CEP / CODE POSTAL

37235-000

CIDADE / LOCALITÉ

COQUEIRAL

UF

MG

PAIS / PAYS

BRAZIL

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

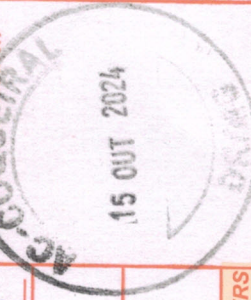
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

*[Handwritten Signature]*

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

15/10/24

CARIMBO DE ENTREGA / RUBRIQUE DE DESTINO / RUBRIQUE DE DESTINATION



NOME E SOBRENOME DO RECEBEDOR / NOM LISIBILE DU RÉCEPTEUR

GESIANE CARVALHO

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

*[Handwritten Signature]*  
Nº: 8-12345-0

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm