

REMETENTE: Nome ou Razão Social do Remetente:

**Departamento Legislativo
Câmara Municipal de Vitória
AV. Marechal Mascarenhas de Moares 1788
Bento Ferreira- Vitória/ES CEP. 29015-140**

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª 15/04/20 12:43 h
2ª / / / : h
3ª / / / : h

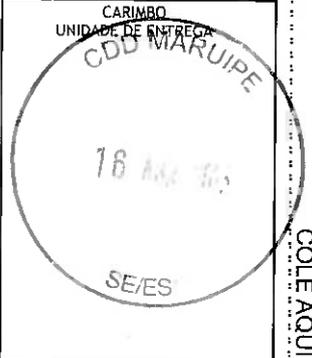
ETIQUETA

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se | <input type="checkbox"/> 5 Recusado |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não Procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número | <input type="checkbox"/> 7 Ausente |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8 Falecido |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros | |

DESTINATÁRIO: Nome ou Razão Social do Destinatário do Objeto:

**Igreja Presbiteriana do Brasil em Tabuazeiro
Rua Santos Dumont, 367,
Tabuazeiro, Vitória**



RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

Handwritten signature of the carrier.

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE

[Handwritten signature]
Neide S. S. S. S.

16/04/20
[Handwritten ID number]



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://camarasempapel.cmv.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300370038003200340038003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **Presidente** em 24/04/2025 11:48

Checksum: **87A42F4A15CE6617AF324141CD783C5773533F442C1AA5CB13F5AD9CD848E484**

