

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

END

Aos Familiares de D^a Tereza Araújo Miranda

Rua Sebastião Tourinho 47 – Forte São João
Vitória/ES CEP: 29.017-020

CEP

PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐

EMS

☐

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Katia Miranda

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

06/05/24

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

KATIA MIRANDA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO
SIGNATURE DE L'AGENT

AGENTE DE OLIVEIRA PEREIRA
Agente de Correios - SE/ES
Matrícula 62796173



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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

BR 29247181 7 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

03 MAI 2024

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

3879-24 ES

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>			
:	h	:	h	:	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

ENDEREÇO

Departamento Legislativo
Câmara Municipal de Vitória

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 1788
Bento Ferreira - Vitória/ES CEP: 29015-140

CIDADE / LOCALIDADE

UF

BRASIL
BRÉSIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--