

40 VOP

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 ____/____/____ : ____ h
2ª ____/____/____ : ____ h
3ª ____/____/____ : ____ h

ETIQUETA
MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO

- | | |
|--|--|
| ☐ 1 Mudou-se | ☐ 5 Recusado |
| ☐ 2 Endereço Insuficiente | ☐ 6 Não Procurado |
| ☐ 3 Não Existe o Número | ☐ 7 Ausente |
| ☐ 4 Desconhecido | ☐ 8 Falecido |
| ☐ 9 Outros _____ | |

**CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA**

DESTINATÁRIO: Nome ou Razão Social do Destinatário:

BN 299 950 295 BR

**Aos familiares do Sr. Nair Pereira Rocha
Rua Caetano Martins Pereira, 336
Bairro da Penha- Vitória ES. CEP: 29047- 215.**

RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO

82111304

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)
ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE ENTREGA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR
Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE

PIRELLA VIGILIA 1271395



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 3300370032003000370035003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **Presidente** em **10/04/2025 11:21**

Checksum: **01B0BA79FF90938780A10E5ECDC68100DFCA6C2E2AD3D45C70D65AA5F625331A**



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmv.es.gov.br/autenticidade> com o identificador 3300370032003000370035003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.