

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S/N - CENTRO

CEP / CODE POSTAL

65.680-000

CIDADE / LOCALITÉ

PASSAGEM FRANCA

UF

PAÍS / PAYS

MA BRASIL

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

Ofício nº.: 1301/2018 PT:1038014-90

Assunto: Crédito de Recursos Financeiros - OGU

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS Dev. NONATO

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

SILVA

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Suzeth Lima Brito

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

20/08/18

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION



Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

[Handwritten signature]

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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm