

CAIXA

CAIXA
ECONÔMICA
FEDERAL

LAR

A Sua Excelência o (a) Senhor (a)
**PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
PASSAGEM FRANCA**
Rua Siqueira Campos, s/n° - Centro
65680-000 - Passagem Franca /MA

AO REMETENTE



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

	REGISTRADO URGENTE <i>registered priority</i>	OT <i>Assinatura</i>
Receptor		
Assinatura		LAR MP
Doc:		
JU 51438132 5 BR		

11.009 v002

0353163059R0213

NOME **PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE PASSAGEM FRANCA**

ENDEREÇO **Rua Siqueira Campos, s/nº - Centro**

Assunto: **Crédito de Recursos Financeiros - Orçamento Geral da União**
Ofício nº.: **0001/2023 - PT: 893048/2019**

CEP / CODE POSTAL **65680-220** CIDADE / LOCALITE **PASSAGEM FRANCA** UF **MA** PAIS / PAYS **BRASIL**

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITARIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALE DEVIANCE **Felipe**

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATON

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGIVEL DO RECEBEDOR / NOM LISBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

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

FC0463 / 16

114 X 186 mm

