

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 n.º: 0043/2021 ; 0044/2021 PT: 907146/2020 ; 907754/2020

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS Dev. MILENA

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

Assunto: Contrato de Repasse celebrado entre o município de Passagem Franca e CEF

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Suzeth Lima Furtos

DATA DE RECEBIMENTO

DATE DE LIVRATION

28/01/21

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

[Signature]
Câmara Municipal de Passagem Franca
Fone: (98) 3378.804 0



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

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm