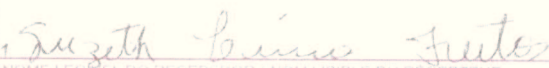




PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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	CIDADE / LOCALITE	UF	PAIS / PAYS
65.680-000	PASSAGEM FRANCA	MA	BRASIL
DECLARAÇÃO DE CONTEUDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI	
Ofício n.º: 0043/2021 ; 0044/2021 PT: 907146/2020 ; 907754/2020		PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE	
Assunto: Contrato de Repasse celebrado entre o município de Passagem Franca e CEF		<input type="checkbox"/> EMS Dev. MILENA <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARE	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	CARIMBO DE ENTREGA / UNITE D'ENVOI / BUREAU DE DESTINATION	
	28/01/21		
N.º DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT		
			
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO			

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm