

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

Prefeitura Municipal de Passagem Franca

ENDEREÇO / ADRESSE

Praça Presidente Medice, S/N - Centro - Passagem Franca/MA

Assunto: Crédito de Recursos Financeiros – Orçamento Geral da União

CR.: 955327/2023

OF:0815/2025

CEP / CODE POSTAL

65680-000

CIDADE / LOCALITÉ

Passagem Franca

UF

PAÍS / PAYS

MA

BRASIL

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

Dev.: Luís Felipe

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

GUNAVINGRE SILVA SOUSA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

12/06/25

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

61519748329

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

20/03/25

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



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

BN 01159497 1 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

CIDADE / LOCALITÉ

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
GERENCIA EXECUTIVA DE GOVERNO SÃO LUIS
R. Perdizes, nº 1, Ed. Via Manhattan III,
Torre II, 6º Andar, CEP 65.075-340
São Luis - MA

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR