

**CAIXA**

CAIXA  
ECONÔMICA  
FEDERAL

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de Vereadores de Passagem Franca  
RUA SIQUEIRA CAMPOS, S/Nº - CENTRO  
65680-000 - Passagem Franca/MA

**NÃO PROCE**

11/10  
11003-002

<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"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

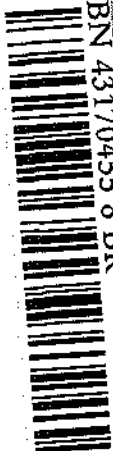
**Correios REGISTRADO URGENTE**  
PESQUISA REGISTRADA

Receptor: \_\_\_\_\_ Doc: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

AR MIP

BN 43170455 8 BR



085319358R0213

Correios

AVIS

AVIS-CIN87

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

h	:	h	:	h
---	---	---	---	---

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO  
RETOUR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

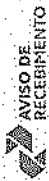
CIDADE / LOCALITE

BRASIL  
BRASIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ANXA ECONOMICA FEDERAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE GOVERNOS-IO LUIS**  
 R. Perdize, n.º 1, Ed. Yda Manhattan III,  
 Torre II, 6º Andar CEP 075-340  
 São Luis - MA

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)



AVISO DE RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

<b>DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE</b>	
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE	
Presidente da Câmara Municipal de Vereadores de Passagem Franca	
ENDEREÇO / ADRESSE	
RUA SIQUEIRA CAMPOS, S/Nº - CENTRO	
Assunto: Contrato de Repasse celebrado entre o Município de Passagem Franca e a CEF	
CR.: 955327/2023 OF: 0018/2024	
CEP / CODE POSTAL	UF
65680-000	MA
CIDADE / LOCALITE	
Passagem Franca	
PAIS / PAYS	
BRASIL	
NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI	
<input type="checkbox"/> PRIORITARIA / PRIORITAIRE	<input type="checkbox"/> EMS
Dev: Luis Felipe VALEDA DE CLARE	
<input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEDA DE CLARE	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR	
CARIÓTIPO 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	

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 GERENCIA EXECUTIVA DE GOVERNO SÃO LUIS  
 R. Paulistas, nº 1, Ed. Via Maranhão III,  
 Torre II, 6º Andar, CEP 05.075-340  
 São Luis - MA

BRASIL  
 SERVIÇO DE  
 CORREIOS  
 MAR 14 2024

Handwritten signature and stamp

Handwritten text: Maria F. Garcia, 9.978.274-2

EMPRESA BRASILEIRA DE  
CORREIOS E TELEGRAFOS

MUNDOS

- OFICINA
- FEICOM
- ENTREGA
- NÃO ENTREGUE
- INFORMAR

Atenção: AC PASSAGEM

14 MAR 2014

Endereço:

Correios

Hyakutame F. Garcez  
Mat. 2.913-274-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CENTRAL EXECUTIVA DE GOVERNO SIO LUIS  
R. Paridiez, nº 1, Ed. Via Manhattan III,  
Torre II, 8º Andar, CEP 35.075-340  
São Luis - MA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM DU BÉNÉFICIAIRE SOCIALÉ DU  
**Presidente da Câmara Municipal de Vereadore**

ENDEREÇO / ADRESSE  
**RUA SIQUEIRA CAMPOS, S/Nº - C**

Assunto: Contrato de Repasse celebrado entre o Município de Passagem  
CR.: 955327/2023

CEP / CODE POSTAL  
**65680-000**

CIDADE / LOCALITE  
**Passagem Franca**

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITARIA / PRIORITAIRE  EMS

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA / DATE

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

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

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR

FC0463 / 18