



# Câmara Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREENCHER COM LETRA DE FORMA 21.110072016 12:41 00003210 CAMARA MUN GUARATINGUETA **AR**

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE  
*Felipe Guedes da Costa*

ENDEREÇO / ADRESSE  
*Avenida Doutor Carlos Rebelo Júnior, nº 265, Vila Paraisópolis*

CEP / CODE POSTAL <i>12.515-300</i>	CIDADE / LOCALITÉ <i>Guaratinguetá</i>	UF <i>SP</i>	PAIS / PAYS <i>Brazil</i>
--	---	-----------------	------------------------------

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION  
*Ofício P 1593-2016*

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI  
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE  
 EMS  
 SEGURO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR  
*A Felícia Ernesto*

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON  
*17/11/16*

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION  
**GUARATINGUETA-DRISPI**  
17 NOV 2016

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  
*Luz Nicolau Ribeiro*  
MAT. 8.057.075-8  
GUARATINGUETA

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

7824003-0 FCC463 / 16 114 x 166 mm