PREENCHER COM LETRA DE FORMA 23/NOV/2016 12:43 00000233 CAMARA MUN GUARATINGUETA AR

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / *DESTINATAIRE***

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / *NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE*
Alaide Moreira Victor Santos

ENDEREÇO / *ADRESSE*
Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº 793, Campo do Galvão

CEP / *CODE POSTAL* 12.505-300 | CIDADE / *LOCALITÉ* Guaratinguetá | UF SP | PAÍS / *PAYS* Brasil

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / *DISCRIMINACION*
Ofício P 1587-2016

NATUREZA DO ENVIO / *NATURE DE L'ENVOI*
☐ PRIORITÁRIA / *PRIORITAIRE*
☐ EMS
☐ SEGURADO / *VALEUR DÉCLARÉ*

ASSINATURA DO RECEBEDOR / *SIGNATURE DU RÉCEPTEUR*
Natalia M. Oliveira

DATA DE RECEBIMENTO / *DATE DE LIVRATION*
18/11/16

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / *NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR*

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / *BUREAU DE DESTINATION*
18 NOV 2016
AGENCIA DE CORREIOS GUARATINGUETA-DR/SP

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / *SIGNATURE DE L'AGENT*
MARCOS GONÇALVES FRANÇA
Agente de Correios
Matrícula: 8102932
AG GUARATINGUETÁ

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

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 186 mm