



AR AVISO DE RECEBIMENTO

UNIDADE DE POSTAGEM:

MP

REMETENTE: Nome ou Razão Social do Remetente:

CAMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS

Endereço para Devolução:

RUA LEONARDO ALVES DOS SANTOS 315
JARDIM BELA VISTA

Cidade:

ANDRADAS

UF: MG

CEP:

37735-000

DESTINATARIO: Nome ou Razão Social do Destinatário do Objeto:

JOVANA LAMEIRINHAS ARCANJO

Endereço:

RUA RATA GABAGLIA, 1315

Cidade:

BAIRRO LUXEMBURGO
BELO HORIZONTE

UF: MG

País:

BRASIL

CEP:

30380-435

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª ___/___/___ :___h

2ª ___/___/___ :___h

3ª ___/___/___ :___h

SM 16151266 9 BR

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se | <input type="checkbox"/> 5 Recusado |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não Procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número | <input type="checkbox"/> 7 Ausente |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8 Falecido |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros _____ | |

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA



RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

84129166

DATA DE ENTREGA

14/10/19

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE

103757480