

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
NO. DO RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
C. ONCESSIONÁRIA NOVO RUMO			
ENDEREÇO / ADRESSE			
AV. ERNESTO MATIOLI 1160 SANTA EFIGÊNIA			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITÉ	UF	PAÍS / PAYS
37.200-000	LAVRAS	MG	BRASIL
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI	
Ofício 162 + Edital de Licitação		<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE	
		<input type="checkbox"/> EMS	
		<input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
* <i>Aguiar Carvalho</i>		30/8/13	30 AGO 2013 MG
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR			
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR	RUBRICAE MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT		
	<i>[Assinatura]</i>		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ABRESSE DE RETOUR DANS LE VERS			

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm