



AR AVISO DE RECEBIMENTO

UNIDADE DE POSTAGEM:

MP

REMETENTE: Nome ou Razão Social do Remetente:
 Câmara Municipal de São Adé
 Endereço para Devolução:
 Rua. IV Centenário, 2, Centro
 Cidade: Santo Adé UF: SP
 CEP: 09040-905

TENTATIVAS DE ENTREGA
 1ª / / : h
 2ª / / : h
 3ª / / : h



BR 64936963 1 BR

DESTINATÁRIO: Nome ou Razão Social do Destinatário do Objeto:
 Zibana ma Lopes de Medeiros
 Endereço:
 Avenida Portugal, 400, Ap. 13A
 Centro
 Cidade: Santo Adé UF: SP
 País: Brasil CEP: 09040-000

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO
 1 Mudou-se 5 Recusado
 2 Endereço Insuficiente 6 Não Procurado
 3 Não Existe o Número 7 Ausente
 4 Desconhecido 8 Falecido
 9 Outros

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

Adelino Rufino
Mat. 8927473-3

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)
 Assinatura do Remetente: *(Signature)*
 Assinatura do Recebedor: *(Signature)*
 Nome Legível do Recebedor: (MARLENE CMU)

DATA DE ENTREGA: 27/02/23
 Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE

Corte aqui

COLE AQUI



AR AVISO DE RECEBIMENTO

UNIDADE DE POSTAGEM:

MP

REMETENTE: Nome ou Razão Social do Remetente:
 Câmara Municipal de São Adé
 Endereço para Devolução:
 Rua. IV Centenário, 2, Centro
 Cidade: Santo Adé UF: SP
 CEP: 09040-905

TENTATIVAS DE ENTREGA
 1ª / / : h
 2ª / / : h
 3ª / / : h

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA

BR 64936965 9 BR

DESTINATÁRIO: Nome ou Razão Social do Destinatário do Objeto:
 Dr. Kleber Kobal
 Endereço:
 Rua das Palmeiras, 700, Ap. 42
 Bairro Jardim
 Cidade: Santo Adé UF: SP
 País: Brasil CEP: 09070-220

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO
 1 Mudou-se 5 Recusado
 2 Endereço Insuficiente 6 Não Procurado
 3 Não Existe o Número 7 Ausente
 4 Desconhecido 8 Falecido
 9 Outros

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

(Signature)
893718430

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)
 Assinatura do Remetente: *(Signature)*
 Assinatura do Recebedor: *(Signature)*
 Nome Legível do Recebedor: Osvaldo de Silva

DATA DE ENTREGA: 27/02/23
 Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE: 32275634-0

Corte aqui



AR AVISO DE RECEBIMENTO

UNIDADE DE POSTAGEM:

MP

REMETENTE: Nome ou Razão Social do Remetente:
 Câmara Municipal de São Adé
 Endereço para Devolução:
 Rua. IV Centenário, 2, Centro
 Cidade: Santo Adé UF: SP
 CEP: 09040-905

TENTATIVAS DE ENTREGA
 1ª / / : h
 2ª / / : h
 3ª / / : h

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA

BR 64936964 5 BR

DESTINATÁRIO: Nome ou Razão Social do Destinatário do Objeto:
 Dra. Maria Auxiliadora F. Vertamatti
 Endereço:
 Rua das Palmeiras, 700, Ap. 42
 Bairro Jardim
 Cidade: Santo Adé UF: SP
 País: Brasil CEP: 09070-220

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO
 1 Mudou-se 5 Recusado
 2 Endereço Insuficiente 6 Não Procurado
 3 Não Existe o Número 7 Ausente
 4 Desconhecido 8 Falecido
 9 Outros

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

(Signature)
893718430

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)
 Assinatura do Remetente: *(Signature)*
 Assinatura do Recebedor: *(Signature)*
 Nome Legível do Recebedor: Osvaldo de Silva

DATA DE ENTREGA: 27/02/23
 Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE: 32275634-0