

CLEBERSON GOMES DE OLIVEIRA
 Rua dos Trabalhadores S/N
 Doutor Fábio Leite II
 78052-228 Cuiabá-MT

AO REMETENTE

AR
 MP

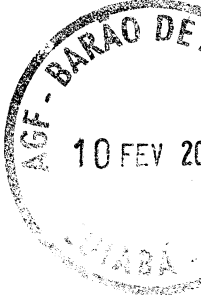
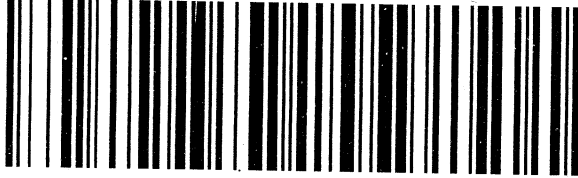
Correios

SEDEX

FC0928/08

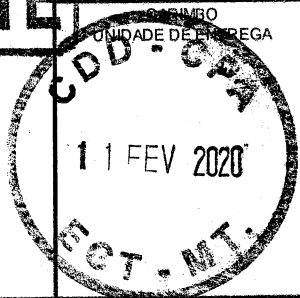
PESO (kg) **85**

OA 03677158 4 BR



<p>Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR</p> <p>DESTINATÁRIO CLEBERSON GOMES DE OLIVEIRA RUA DOS TRABALHADORES S/N DOUTOR FÁBIO LEITE II 78052-228 - CUIABÁ - MT</p> <p>AO REMETENTE</p> <p>OA036771584 BR (CÓDIGO DE BARRAS OU N° DE REGISTRO DO OBJETO)</p> <p>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR TCE CONS BÊNJAMIN DUARTE MONTEIRO 01 CENTRO POLÍTICO ADMINISTRATIVO 78049-915 - CUIABÁ - MT</p>		DATA DE POSTAGEM										
		UNIDADE DE POSTAGEM										
<p>TENTATIVAS DE ENTREGA</p> <p>1ª _____ : _____ h</p> <p>2ª _____ : _____ h</p> <p>3ª _____ : _____ h</p>		<p>OBSERVAÇÃO</p> <p>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Outros</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input checked="" 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	Outros	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado											
<input checked="" 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											
Outros												
ASSINATURA DO RECEBEDOR	<p>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</p> <p><i>Adilson Nogueira Tavares</i> Carteira CDE CPA II Matrícula: 8.427.738-6</p>											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	<p>DATA DE ENTREGA</p> <p>N° DOC. DE IDENTIDADE</p>											

(ÁREA DE COLA NO VERSO)



FALTA CUIABÁ E
LOTE.