

DESTINATÁRIO SILVANA FERRREIRA PINTO Rua das Pérolas, 184 - APTº 1101 B - Bosque da Saúde 78050-090 - Curitiba / MT											
AR110968437BZ 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OF Nº 538 PRCC. Nº 5 553-C/2012-TCE, enc. cópia fls. 1211 a 1246 MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1. Mucou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5. Recusado</td> </tr> <tr> <td><input 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><input type="checkbox"/> 9. Outros</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1. Mucou-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	
<input type="checkbox"/> 1. Mucou-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											
ASSINATURA DO RECEPTOR: 	RUBRICA DO CAI: Alfred										
NOME LEGÍVEL DO RECEDEDOR: AUGUSTO DOS NEVES	DATA: 25/10/04 Nº DOI: α										