

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

| DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE | | | |
|--|---|---|---|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM DU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE | | | |
| JURAN CARVALHO DE SOUSA - Prefeito Municipal de PRESIDENTE DUTRA | | | |
| ENDEREÇO / ADRESSE | | | |
| Pça. SÃO SEBASTIÃO, S/N - CENTRO | | | |
| CEP / CODE POSTAL | CIDADE / LOCALITÉ | UF | PAIS / PAYS |
| 65.760-000 | PRESIDENTE DUTRA | MA | BRASIL |
| DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION | | | NATUREZA DE ENVIO |
| Ofício nº.: 2708/2017 PT: 1040.018/23 | | | <input checked="" type="checkbox"/> Contratação |
| Assunto: Prazo para Atendimento da Cláusula Suspensiva | | | <input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE |
| | | | <input type="checkbox"/> EMS |
| | | | <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR | | DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION | CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION |
|  | | |  |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR | RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT | | |
| Wilton Farias de Sousa |  | | |
| Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR | | | |
| 191291920008 | | | |
| ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS | | | |

75248203-0

FC0483 / 18

114 x 161