

PREENCHER EM LETRAS DE FORMA

*Prédio Minas*

DESTINATÁRIO DO OBJETO

NOME DO RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOME DO RAZÃO

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LONTRA  
RUA OLÍMPIO CAMPOS, 122  
39.437-000 - LONTRA/MG



CRIMINACIÃO

*NAI / FEPP*

OF/Nº 224/2010/NAI/DMFA/FEAM  
PROC: 12666/2005/001/2005  
NAI - 10º ANDAR

ENVOI  
DE

LARÉ

REGA  
NO  
TION

NOME DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

*Camila Mendes Lopes*

Nº DO RECEBIMENTO / Nº DO RECEBEMENTO

RUBRICA E MAT. DO EMP.  
SIGNATURE DE L'AGENT

*MG - 15.409.054*

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR

75240901

FC0463115

186 mm