



**AVISO DE
RECEBIMENTO**

AR

DATA DE POSTAGEM

DESTINATÁRIO
SR. NILSON REZENDE LARA
DIRETOR REGIONAL DE SAÚDE - DRS XII
RODOVIA: EMPEI HIRADE KM 2,4
JD. HATORI
11900-000 - REGISTRO - SP

UNIDADE DE POSTAGEM

CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA

07 ABR 2021

SE/SPM

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR
CÂMARA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA
AVENIDA BEIRA MAR 11476
BALNEÁRIO ICARAI
11925-000 - ILHA COMPRIDA - SP

(ÁREA DE COLA NO VERSO)

TENTATIVAS DE ENTREGA

OBSERVAÇÃO

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1º Mudou-se | <input type="checkbox"/> 5º Recusado |
| <input type="checkbox"/> 2º Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> 6º Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 3º Não existe o número | <input type="checkbox"/> 7º Ausente |
| <input type="checkbox"/> 4º Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8º Falecido |
| <input type="checkbox"/> 9º Outros | |

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

6425833

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE