

AR**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

ATAIRE

CP 0566/2013-TCU/SECEX-RO TC 016.058/2013-5
 A(o) Senhor(a) Representante Legal
 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA –
 EPP
 AVENIDA SAO PAULO 2142 - CENTRO
 76.963-762 - CACOAL - RO

JF PAIS / PAYS

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE☐ EMS☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Natalia Juza

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

04/10/13

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

2.344.165 290P

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

Ambrósio 05081620

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

04 OUT 2013

RO



**CORREIOS
BRÉSIL**

**AVISO DE
RECEBIMENTO**

AR

AVIS CN07

RA 71096212 1 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
SECRETARIA DE CONTROLE EXTERNO NO
ESTADO DE RORÔNIA**

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

**Rua Afonso Pena, nº 345 - Centro
CEP: 78.900-020 - Porto Velho RO**

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL

					-		
--	--	--	--	--	---	--	--