

102303187

Proc. Nº _____
Fls. 54

PREENCHER COM LETRA DE FORMA		AR	
DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
NOME DO PAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM DU PAZÃO SOCIAL DU DESTINATAIRE			
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CHAPADINHA			
ENDEREÇO / ADRESSE			
Praça Cel. Luiz Vieira, s/n - Centro			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCAL	UF	PAÍS / PAYS
65.500-000	CHAPADINHA	MA	BRASIL
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DELL'ENVI	
Ofício nº.: 397;400;401 PT: 1023.031-87;1023.524-44;1023.995-20		<input checked="" type="checkbox"/> PAGAMENTARIA / PEROMITARE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEREUR DÉCLARE	
Assunto: Contrato celebrado entre a CAIXA e o Município		Dev. AFONSO	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON	CAMIÃO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION	
<i>Steniana Odilene S. Souza</i>	07/03/16	07 MAR 2016 C.A. CHAPADINHA	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR			
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR	RUBRICA E MAT. DO EMPRESARIO / SIGNATURE DE L'EMPRI		
	<i>[Rubrica]</i>		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOURN DANS LE VERSO			
1928122034			