

PARCELAS COM LETRA DE FONMA

**AR**

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

**PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CHAPADINHA**

ENDEREÇO / ADRESSE

**PRAÇA CEL. LUIZ VIEIRA, S/N - CENTRO**

CEP / CODE POSTAL

**65.500-000**

CIDADE / LOCALITE

**CHAPADINHA**

UF

PAIS / PAYS

**MA BRASIL**

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

**Ofício nº: 1156 /2018 PT: 1053495-81**

Assunto: Contrato de Repasse Celebrado entre o Município de Chapadinhã e a

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI  
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE  
 EMS  
Dev. MALU  
SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

SIGNATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEVEUR

*[Handwritten Signature]*

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

*[Handwritten Date]*

CARRBO DE ENTREGA / LIGEADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

**09 SET 2018**

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

*[Handwritten Signature]*

**83 x 15,24**

732402219

732402219

114 X 195 mm

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