

DESTINATÁRIO:
CLOVIS MATEUS CUCOLOTTO
AVENIDA XV DE NOVEMBRO 160 PAÇO
MUNICIPAL - MUNICIPIO DE SÃO JOÃO
CENTRO
85570-000 - SÃO JOÃO - PR

AR435718671ZX



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR
Centralizador Regional

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)
213918/24 - 2444/2024

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Gesiane Malferroni

TENTATIVAS DE ENTREGA

9912359285/2014-SE/PR
TCE-PR

1ª ____/____/____ : ____h

2ª ____/____/____ : ____h

3ª ____/____/____ : ____h

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se | <input type="checkbox"/> 5 Recusado |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não Procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número | <input type="checkbox"/> 7 Ausente |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8 Falecido |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros _____ | |

CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA



RUBRICA E MATRÍCULA DO ENTREGADOR

ADELAIDE KURPEL
ATV. COMERCIAL - MAT: 8.568.272-1
AC SÃO JOÃO - PR

DATA DE ENTREGA

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE

06/09/24
05926271959