

Devolução aos Correios

Este documento deve ser assinado somente após conferência dos itens prescritos abaixo, sendo as assinaturas presentes do **Almoxarife**, **Coordenador** responsável da **Recepção** do shopping e **Carteiro** responsável pelo recolhimento.



ALMOXARIFADO

RECEPÇÃO

Data: _____ / _____ / _____

ASS: _____

ENTREGADOR / CORREIOS

Data: _____/_____/_____

ASS: _____

COORDENADOR
Data: _____ / _____ / _____
ASS: _____

DOCUMENTO CRIADO EM:
Data: 19/12/2025