
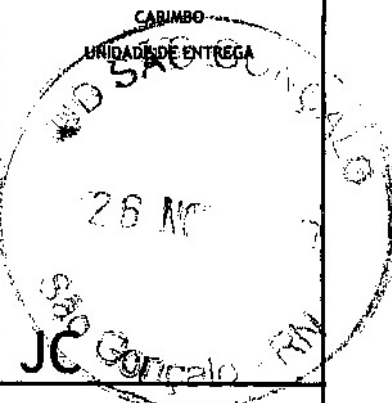



AVISO DE RECEBIMENTO		Digital		TCE/RN											
DESTINATÁRIO Ivanildo Fernandes Campos Av. Central de , 206 - Regomoleiro - São Gonçalo do Amarante - RN - 59290-000 AR265516862TE 															
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR - Centralizador Regional															
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OU INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CLIENTE) Processo: 011897/2011 -- CIT: 002442/2020 Seq. 1															
TENTATIVAS DE ENTREGA 1º ____/____/____ : ____h 2º ____/____/____ : ____h 3º ____/____/____ : ____h		ATENÇÃO: Após a 3ª tentativa, devolver o objeto.		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente</td><td><input type="checkbox"/> 6 Não Procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td><td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td><td></td></tr></table>		<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 checked="" type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros	
<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 checked="" type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido														
<input type="checkbox"/> 9 Outros															
ASSINATURA DO RECEBEDOR 				RÚBRICA E MATRÍCULA DO RECEBEDOR  MATRÍCULA: 0.627.859-3											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR IVANILDO FERNANDES CAMPOS				DATA ENTREGA / /											
				Nº DOC. DE IDENTIDADE											