

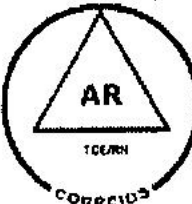


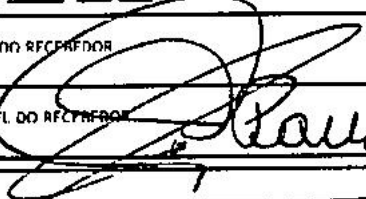


| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--------------------------------------|--------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|
|  AVISO DE RECEBIMENTO | | Digital | |  | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO Paulo Luis da Silva Filho Rua Professor João Batista 494 - Centro - Guamaré - RN - 59598-000 | |  | |  | | | | | | | | | | |
| AR516873999TE  | | ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR - Centralizador Regional | | | | | | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OU INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CLIENTE) Processo: 017724/2017 -- CIT: 000762/2018 Seq.1 | | | | | | | | | | | | | | |
| TENTATIVAS DE ENTREGA 1° ____/____/____ : ____h 2° ____/____/____ : ____h 3° ____/____/____ : ____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 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 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 type="checkbox"/> 4. Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8. Falecido | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 9. Outros | | | | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR  | | RUBRICA Anderson Assis de Guamaré/RN Gerente de Arquivo de Guamaré/RN Matrícula 8.628.470-3 | | | | | | | | | | | | |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Paulo Luis da Silva Filho | | DATA ENTREGA 11.04.18 | | | | | | | | | | | | |
| | | Nº DOC. DE IDENTIDADE 750 589 | | | | | | | | | | | | |