

Correios AR AVISO DE RECEBIMENTO

Unidade de Postagem:
GCCAP/CTC/DR-BSB

2584-79
0000096747

CASSI



00202506030011725420

Nº DO REGISTRO

DESTINATÁRIO:

ROSA SORAIDA OLIVEIRA NAVA DE ARRUDA
R SETE DE SETEMBRO, 20
CEP. 65940-000 - GRAJAU-MA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO AR:

S.E.E de Sobradinho, Quadra 13
Rua "M", Lote 30,
Brasília - DF - CEP 73020-413



YJ973409250BR

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)

Regularização de Plano de Saúde - CASSI Família - CFI

Tentativas de Entrega

1ª ____:____ h
2ª ____:____ h
3ª ____:____ h

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Recusado |
| <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> Não Procurado |
| <input type="checkbox"/> Não Existe o Número | <input type="checkbox"/> Ausente |
| <input type="checkbox"/> Descontatado | <input type="checkbox"/> Falecido |
| <input type="checkbox"/> Outros _____ | |

☐ Informação prestada pelo porteiro ou síndico

☐ Retornado ao Serviço Postagem

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOCUMENTO DE ENTREGA

