



NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

ENDEREÇO / ADRESSE

3^o ANDAR, C5 302, JARDIM BOTANICAL

CIDADE / LOCALITÉ

五

PAIS / PAYS

CORITI BA

PR BRASIL

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

☐ SEGRADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO

Giuliano Madalin

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM / I.S.B.N. DO RECEPTEUR

RG 4.280.000

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO
SIGNATURE DE L'AGENT

Correio

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

Guilherme

OY 879 744 092 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

13 / 07 / 24

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

AC JATAÍ

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

:	:	:
h	h	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

U N I V E R S I D A D E F E D E R A L D E J A
T A Í - U F J

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

R U A R I A C H U E L O , 1 5 3 0 , S A M U E L
G R A H A M

CIDADE / LOCALITÉ

J A T A Í

UF

GO

BRASIL
BRÉSIL

7 5 8 0 4 - 0 6 8

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR