

007924 10  
CRV OCT  
Volume PRINCIPAL  
Folha:  
Rubrica:  
Matrícula: 040.089-2

**AR**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE  
**JURAN CARVALHO DE SOUSA Prefeito Municipal de PRESIDENTE DUTRA**

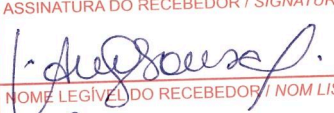

ENDEREÇO / ADRESSE  
**RUA DR. PAULO RAMOS, 572 - CENTRO**

CEP / CODE POSTAL <b>65.760-000</b>	CIDADE / LOCALITÉ <b>PRESIDENTE DUTRA</b>	UF <b>MA</b>	PAÍS / PAYS <b>BRASIL</b>
--	--	-----------------	------------------------------

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION  
**Ofício n°.: 422/2015 PT: 1009.760-67**

Assunto: Autorização de Início de Obra

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI  
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE  
 EMS Dev. Milena  
 SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR 	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION <b>29/04/2015</b>	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION <b>79 ABR 2015</b> 
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR <b>Anne Ranielle Carvalho Sousa</b>	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT <b>Jose Carvalho Ferreira CARTEIRO III Mat 8.376.592-1</b>	

N° DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR  
**11389499-3SSD/MA**

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

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 186 mm