

AVISO DE RECEBIMENTO  
**DIGITALIZADO**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DESTINATARIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE  
**Presidente da Câmara Municipal de Vereadores de Colinas**

ENDEREÇO / ADRESSE  
**Praça do Mercado nº110 - Centro**

Assunto: Contrato de Repasse celebrado entre o Município de Colinas e a CEF  
**CR.: 946089/2023**      **OF:1645/2023**

CEP / CODE POSTAL      CIDADE / LOCALITE      UF      PAIS / PAYS  
**65690-000**      **Colinas**      **MA**      **BRASIL**

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

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR      DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON  
**[Assinatura]**      **05/01/2024**

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR      RUBRICA E MAT. DO EMPLACAMENTO / SIGNATURE DE L'AGENT  
**[Assinatura]**      **01386321**

ENDEREÇO PARA DEVOUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RENVOI DANS LE VERSO  
**25 JAN 2024**

75240203-0      F004631/16      144 x 186 mm



