



CÓPIA

ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 266/2020 –SL/CMC.

Cáceres – MT, 16 de junho de 2020.

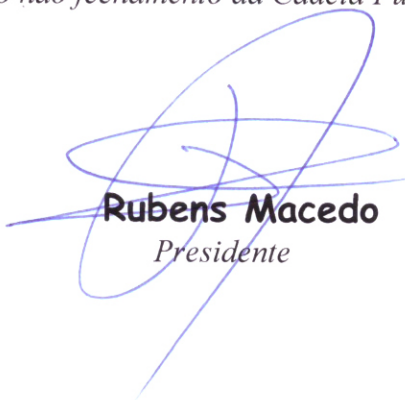
A Sua Excelência o Senhor
EDERSON DAL MOLIN
Deputado Estadual
Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso
Gabinete 115
Av. André Maggi nº 6, Centro Político Administrativo
CEP: 78.049-901 | Cuiabá – MT.

Assunto: Encaminhamento de cópia da Indicação aprovada em Sessão Ordinária do dia 15 de junho de 2020.

O Presidente desta Casa Legislativa, que a este subscreve, vem, à presença de Vossa Excelência, encaminhar cópia da **Indicação nº 153/2020**, aprovada na Sessão Ordinária supracitada, de autoria de **Todos os Vereadores**:

Temática: “Solicitando do nobre Deputado que faça ações junto ao setor de segurança competente, que o nobre intermédio para o não fechamento da Cadeia Pública Feminina de Cáceres.”

Atenciosamente,


Rubens Macedo
Presidente

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 24300063 - AC CACERES
CACERES - MT
CNPJ.....: 34028316463049 Ins Est.: 130724815
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: CAMARA MUNICIPAL DE CACERES
CNPJ/CPF.....: 03960333000150
Doc. Post.....: 377745050
Contrato...: 9912325441 Cod. Adm.: 13204211
Cartao...: 70731365

Movimento...: 17/06/2020 Hora.....: 13:51:53
Caixa.....: 96872410 Matrícula...: 84281995
Lancamento...: 054 Atendimento: 00015
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1835936756

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA A FATURAR CHA	1	9,20+
Valor do Porte(R\$)...	2,85	
Cep Destino: 78049-901 (MT)		
Peso real (G).....	31	
Peso Tarifado.....	0,031	
OBJETO=> JU362796004BR		
PE - 9 ED - S ES - N		
REGISTRO NACIONAL....	6,35	
TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)		9,20

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:
Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.
VIA-CLIENTE

SARA 8.0.02

JU 36279600 4 BR