



CÓPIA

ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 236/2020 –SL/CMC.

Cáceres – MT, 01 de junho de 2020.

A Vossa Senhoria

MARCELO DE OLIVEIRA E SILVA

Secretário de Estado de Infraestrutura e Logística de Mato Grosso - SINFRA

Palácio Paiaguás

Rua Desembargador Carlos Avalone, S/N – Centro Político Administrativo

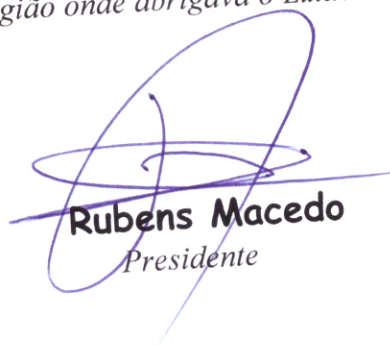
CEP: 78.049-903 | Cuiabá – MT.

Assunto: Encaminhamento de cópia da Indicação aprovada em Sessão Ordinária do dia 01 de junho de 2020.

O Presidente desta Casa Legislativa, que a este subscreve, vem, à presença de Vossa Excelência, encaminhar cópia da **Indicação nº 130/2020**, aprovada na Sessão Ordinária supracitada, de autoria do Ilustre **vereador Domingos Oliveira dos Santos – PSB**.

“Solicitando de Executivo Estadual a realização de serviços de recuperação viária, com a operação tapa buraco ou recapeamento da MT 343 no percurso da cidade de Cáceres até a região onde abrigava o Lixão Municipal, neste município.”

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.....: 375329575
Contrato...: 9912325441 Cod. Adm.: 13204211
Cartao...: 70731365

Movimento...: 02/06/2020 Hora.....: 11:59:07
Caixa.....: 96698642 Matrícula...: 84285532
Lancamento...: 031 Atendimento: 00016
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1827482709

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA A FATURAR CHA	1	9,20+
Valor do Porte(R\$)...	2,85	
Cep Destino: 78049-903 (MT)		
Peso real (G).....	21	
Peso Tarifado:.....	0,021	
OBJETO=====	JU750458844BR	
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 poderao 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