



CÓPIA

ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 310/2020 –SL/CMC.

Cáceres – MT, 18 de agosto de 2020.

A Sua Excelência o Senhor

WILSON PEREIRA DOS SANTOS

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

Gabinete: 102

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 17 de agosto de 2020.

O Presidente desta Casa Legislativa, que a este subscreve, vem, à presença de Vossa Excelência, encaminhar cópia da **Indicação nº 174/2020**, aprovada na Sessão Ordinária supracitada, de autoria do ilustre vereador **Wagner Sales do Couto (BARONE) - PTB**:

Temática:

“Solicitamos ao Exs sr. Deputado Estadual Wilson Santos que possibilite a elaboração de projeto e implantação de 10 km de ciclovia na rodovia MT-343 que faz ligação do município de Cáceres a Barra do Bugres”

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.....: 387340505
Contrato...: 9912325441 Cod. Adm.: 13204211
Cartao...: 70731365

Movimento...: 18/08/2020 Hora.....: 11:59:41
Caixa.....: 97608518 Matrícula...: 84285532
Lancamento...: 040 Atendimento: 00028
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1869073795

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).....	26	
Peso Tarifado.....	0,026	
OBJETO=> JU960762857BR		
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: 32429767

Ass. Responsável: *[Assinatura]*

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 8.0.07