



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁ CERES

Ofício nº 149/2020 –SL/CMC.

Cáceres – MT, 17 de março de 2020.

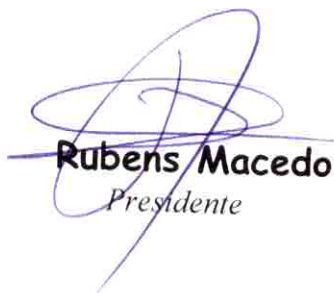
A Vossa Excelência, o Senhor
LEONARDO RIBEIRO ALBUQUERQUE
Deputado Federal
Gabinete 445 – Anexo IV – Câmara dos Deputados
Palácio do Congresso Nacional - Praça dos Três Poderes
CEP: 70.160-900 | Brasília – DF.

Assunto: Encaminhamento de cópia da Indicação aprovada em Sessão Ordinária do dia 16 de março de 2020.

O Presidente desta Casa Legislativa, que a este subscreve, vem, à presença de Vossa Excelência, encaminhar cópia da **Indicação nº 93/2020**, aprovado na Sessão Ordinária supracitada, na Sessão Ordinária supracitada, de autoria do ilustre vereador **Rubens Macedo - PTB:**

“Viabilizar emenda para asfaltamento na Rua Areal, Bairro Cavallhada II, entre a Rua Joaquim Murtinho e a Rua São Paulo, com aproximadamente 100 metros de extensão.”

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.....: 366493389
Contrato...: 9912325441 Cod. Adm.: 13204211
Cartao...: 70731365

Movimento...: 18/03/2020 Hora.....: 10:00:30
Caixa.....: 95883674 Matrícula...: 84281995
Lancamento...: 041 Atendimento: 00001
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1795019396

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA A FATURAR CHA	1	9,20+
Valor do Porte(R\$)...	2,85	
Cep Destino: 70160-900 (DF)		
Peso real (G).....	23	
Peso Tarifado:.....	0,023	
OBJETO=> JU908161374BR		
PE - 8 ED - S ES - N		
REGISTRO NACIONAL...	6,35	
CARTA A FATURAR CHA	1	9,20+
Valor do Porte(R\$)...	2,85	
Cep Destino: 78049-909 (MT)		
Peso real (G).....	23	
Peso Tarifado:.....	0,023	
OBJETO=> JU908161388BR		
PE - 6 ED - S ES - N		
REGISTRO NACIONAL...	6,35	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 18,40

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