



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁ CERES

Ofício nº 334/2021 – SL/CMC.

Cáceres – MT, 06 de abril de 2021.

A Sua Excelência o Senhor

EDERSON DAL MOLIN

Nome Parlamentar (Xuxu Dal Molin)

Deputado Estadual

Gabinete 115

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

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 05 de abril de 2021.

O Presidente desta Casa Legislativa, que a este subscreve, vem, à presença de Vossa Excelência, encaminhar cópia da **Indicação nº 232/2021**, aprovada na Sessão Ordinária supracitada, de autoria da ilustre vereadora **Valdeníria Dutra Ferreira - PSC**:

***Temática:** “Indica ao Deputado Estadual, Senhor Ederson Xuxu Dal Molin, solicitando a possibilidade de disponibilizar recurso financeiro para custeio ao enfrentamento ao COVID-19 no município de Cáceres.”*

Atenciosamente,


Domingos Oliveira dos Santos
Presidente da Câmara Municipal de Cáceres

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.....: 424578488
Contrato...: 9912325441 Cod. Adm.: 13204211
Cartão...: 70731365

Movimento..: 07/04/2021 Hora.....: 11:57:19
Caixa.....: 100250519 Matrícula...: 84285532
Lancamento.: 016 Atendimento: 00008
Modalidade.: A Faturar ID Tiquete.: 2016100782

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA A FATURAR CHA	1	8,40+
Valor do Porte(R\$)...	2,05	
Cep Destino: 78049-901		
Peso real (G).....	15	
Peso Tarifado:.....	0,015	
OBJETO=====> BR495001061BR		
PE - 3 ED - S ES - N		
REGISTRO NACIONAL...	6,35	
CARTA A FATURAR CHA	1	8,40+
Valor do Porte(R\$)...	2,05	
Cep Destino: 78049-901		
Peso real (G).....	15	
Peso Tarifado:.....	0,015	
OBJETO=====> BR495001075BR		
PE - 3 ED - S ES - N		
REGISTRO NACIONAL...	6,35	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 16,80

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 uteis.
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

O acompanhamento desses objetos poderá ser
realizados pelos remetentes e destinatários
por meio do portal dos

Correios <https://www.correios.com.br/>
ou pelo aplicativo de rastreamento

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 8.4.01

