

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

ASSOCIÇÃO FLORESCER

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA THOMAZ DE LARVALHO 88 LOSEA E SILVA

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

89.218-440

JOINVILLE

SC BRASIL

NATUREZA DO ENVOI / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

Elisabete Bonassa

14/3/22



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

Sadriano de Souza
Agente de Correios
Mat: 87076632

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

SADI GOULART

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA PARANÁ 314 ANITA GARIBALDI

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

89202-160

JOINVILLE

SC BRASIL

NATUREZA DO ENVOI / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

[Signature]

14/3/22



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

Vanaldo A. dos Santos
Ag. de Correios Aniv. Distr.
Matr. 8.706.943-1

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE RECEBIMENTO

AR

AVIS CN07

QB 69180817 5 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
14 FEB 2022

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

14/03/22

: h : h : h

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

EDUARDO DIEGO ORSI

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

RUA MARQUES DE OLINDA 2795

CIDADE / LOCALITÉ

JOINVILLE

UF SC BRASIL BRÉSIL

8 9 2 1 6 - 1 0 0

ENDERECO PARA DEVOLUCAO RETOUR



AVISO DE RECEBIMENTO

AR

AVIS CN07

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

QB 69180818 4 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

/ /

: h : h : h

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

EDUARDO DIEGO ORSI

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

RUA MARQUES DE OLINDA 2795

CIDADE / LOCALITÉ

JOINVILLE

UF SC BRASIL BRÉSIL

8 9 2 1 6 - 1 0 0

ENDERECO PARA DEVOLUCAO RETOUR