





www2.correios.com.br/enderecador/encomendas/act/gerarAR.cfm?etq=1


	Correios AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM																								
DESTINATÁRIO ALECIA SANTOS MARINHO FAZENDA OITEIRO 10 LAGOA MARIA CLEMENCIA PRADOSO 45104-000 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA			UNIDADE DE POSTAGEM																								
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 SECRETARIA DE FINANÇAS CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA			CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA																								
BN 19901794 8 BR			SISTRO DO OBJETO																								
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO Notificação RP																									
1º / / : h 2º / / : h 3º / / : h		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Mudou-se</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Recusado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Endereço insuficiente</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Não procurado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Não existe o número</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>Ausente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Desconhecido</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td>Falecido</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td>Outros</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO				1	Mudou-se	5	Recusado	2	Endereço insuficiente	6	Não procurado	3	Não existe o número	7	Ausente	4	Desconhecido	8	Falecido	9	Outros		
MOTIVO DE DEVOLUÇÃO																											
1	Mudou-se	5	Recusado																								
2	Endereço insuficiente	6	Não procurado																								
3	Não existe o número	7	Ausente																								
4	Desconhecido	8	Falecido																								
9	Outros																										
ASSINATURA DO RECEBEDOR		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO																									
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA																									
		Nº DOC. DE IDENTIDADE																									


Correios	AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM						
	DESTINATÁRIO ALYSON CAVALCANTI DE OLIVEIRA DAMASCENO RUA NILÓPOLIS 25 ZABELÊ 45077648 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				UNIDADE DE POSTAGEM						
					CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA						
	BN 19901790 3 BR										
(X REGISTRO DO OBJETO)											
(ÁREA DE COLA NO VERSO)	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 SECRETARIA DE FINANÇAS CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA										
	TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO						
	1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		Notificação RP								
			MOTIVO DE DEVOLUÇÃO								
			<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado										
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado										
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente										
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido										
<input type="checkbox"/> 9 Outros											
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA							
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE							


(ÁREA DE COLA NO VENDEDOR)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM
	DESTINATÁRIO C DIAS MIRANDA / ATACADÃO PAPEL RUA FREDERICO COSTA SN CENTRO 45200-225 - JEQUÊ - BA						UNIDADE DE POSTAGEM
							CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA
	BN 19901799 6 BR						
		(X) Nº DE REGISTRO DO OBJETO					
		ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 SECRETARIA DE FINANÇAS CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA					
		TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO Notificação RP			
		1ª _____ / _____ / _____ : _____ h 2ª _____ / _____ / _____ : _____ h 3ª _____ / _____ / _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO	
				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros			
		ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA	
		NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE	


(ÁREA DE COLA DO VÍDEO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM								
	DESTINATÁRIO CLINICA CIRURGICA SANTA CLARA AVENIDA OTÁVIO SANTOS 237 CENTRO RECREIO 45020-750 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				UNIDADE DE POSTAGEM								
	BN 19901795 1 BR				CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA								
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 SECRETARIA DE FINANÇAS CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO								
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO Notificação RP			RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO								
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO											
		<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 9 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se		<input type="checkbox"/> 6 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 7 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 8 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 9 Falecido	<input type="checkbox"/> 5 Outros
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6 Recusado												
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 7 Não procurado												
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 8 Ausente												
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 9 Falecido												
<input type="checkbox"/> 5 Outros													
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA									
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE									


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM												
	DESTINATÁRIO CRISTIANE SOUSA ALCANTARA VIA LOCAL 06/08 06/08 VILA AMERICA BOA VISTA 45027-124 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				UNIDADE DE POSTAGEM												
					CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA												
	BN 19901786 3 BR				Nº DE REGISTRO DO OBJETO												
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA																
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP															
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</th> </tr> <tr> <td>1 Mudou-se</td> <td>5 Recusado</td> </tr> <tr> <td>2 Endereço insuficiente</td> <td>6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td>3 Não existe o número</td> <td>7 Ausente</td> </tr> <tr> <td>4 Desconhecido</td> <td>8 Falecido</td> </tr> <tr> <td>9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>			MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		1 Mudou-se	5 Recusado	2 Endereço insuficiente	6 Não procurado	3 Não existe o número	7 Ausente	4 Desconhecido	8 Falecido	9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
MOTIVO DE DEVOLUÇÃO																	
1 Mudou-se	5 Recusado																
2 Endereço insuficiente	6 Não procurado																
3 Não existe o número	7 Ausente																
4 Desconhecido	8 Falecido																
9 Outros																	
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA													
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE													


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 AVISO DE RECEBIMENTO		AR	DATA DE POSTAGEM																							
	DESTINATÁRIO EDINILZA SILVA SOUZA AV. A BLO9 Nº2 RESIDENCIAL CAMPO VERDE JATOBÁ 45068-442 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA			UNIDADE DE POSTAGEM																							
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA			CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA																							
	J Nº DE REGISTRO DO OBJETO																										
	TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP																								
	1ª _____ / _____ / _____ : _____ h 2ª _____ / _____ / _____ : _____ h 3ª _____ / _____ / _____ : _____ h		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</th> <th rowspan="5">RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td>Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> <td>Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> <td>Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8</td> <td>Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>Outros</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO	<input type="checkbox"/> 1	Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6	Recusado	<input type="checkbox"/> 2	Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 9	Não procurado	<input type="checkbox"/> 3	Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7	Ausente	<input type="checkbox"/> 4	Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8	Falecido	<input type="checkbox"/> 5	Outros		
MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO																									
<input type="checkbox"/> 1	Mudou-se		<input type="checkbox"/> 6	Recusado																							
<input type="checkbox"/> 2	Endereço insuficiente		<input type="checkbox"/> 9	Não procurado																							
<input type="checkbox"/> 3	Não existe o número		<input type="checkbox"/> 7	Ausente																							
<input type="checkbox"/> 4	Desconhecido		<input type="checkbox"/> 8	Falecido																							
<input type="checkbox"/> 5	Outros																										
	ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA																							
	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR			Nº DOC. DE IDENTIDADE																							


(ÁREA DE COLA NO VENDEDOR)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM										
	DESTINATÁRIO EMBASA EMPRESA BAIANA DE AGUAS E SANEAMENTO AVENIDA LUÍS VIANA FILHO - CAB 420 CAB - EDIF SEDUR CENTRO ADMINISTRATIVO DA BAHIA 41745-010 - SALVADOR - BA						UNIDADE DE POSTAGEM										
							CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA										
	BN 19901782 9 BR						DE REGISTRO DO OBJETO)										
		ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA															
		TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP													
		1ª _____ / _____ / _____ : _____ h 2ª _____ / _____ / _____ : _____ h 3ª _____ / _____ / _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 9 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 7 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 8 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 9 Falecido	<input type="checkbox"/> 5 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6 Recusado																
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 7 Não procurado																
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 8 Ausente																
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 9 Falecido																
<input type="checkbox"/> 5 Outros																	
		ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA											
		NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE											


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM										
	DESTINATÁRIO FRONT COMERCIAL RUA FRITZ SPERNAU 1000 FUNDOS GALPAO 2 ANDAR 1 FORTALEZA 89055-200 - BLUMENAU - SC						UNIDADE DE POSTAGEM										
	BN 19901787 7 BR						CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA										
	DE REGISTRO DO OBJETO)																
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA																	
TENTATIVAS DE ENTREGA				OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP													
1ª ____/____/____ ____:____h 2ª ____/____/____ ____:____h 3ª ____/____/____ ____:____h				MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado																
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado																
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente																
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido																
<input type="checkbox"/> 9 Outros																	
ASSINATURA DO RECEBEDOR						DATA DE ENTREGA											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR						Nº DOC. DE IDENTIDADE											


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM								
	DESTINATÁRIO GABRIELA SOUZA CARRILHO NOVAIS RUA HORMINDO BARROS 350 APTO 303 CANDEIAS 45029-094 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA						UNIDADE DE POSTAGEM								
							CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA								
	BN 19901783 2 BR						Nº DE REGISTRO DO OBJETO								
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JDAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA															
TENTATIVAS DE ENTREGA			OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP			RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO									
1ª _____ / _____ / _____ : _____ h 2ª _____ / _____ / _____ : _____ h 3ª _____ / _____ / _____ : _____ h			MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado														
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado														
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente														
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido														
<input type="checkbox"/> 9 Outros															
ASSINATURA DO RECEBEDOR						DATA DE ENTREGA									
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR						Nº DOC. DE IDENTIDADE									


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM										
	DESTINATÁRIO INSTITUTO DE IMAGEM DE VITÓRIA DA CONQUISTA AVENIDA JONAS HORTÉLIO 303 RECREIO 45020-330 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				UNIDADE DE POSTAGEM										
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA										
	BN 19901803 3 BR				OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO										
	TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP												
1ª _____ / _____ / _____ : _____ h 2ª _____ / _____ / _____ : _____ h 3ª _____ / _____ / _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado														
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado														
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente														
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido														
<input type="checkbox"/> 9 Outros															
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE											

(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM											
	DESTINATÁRIO LAPTEK CONSTRUÇÃO LTDA LINHA CONSTRUTORA AVENIDA DO CINQUENTENÁRIO 312 ANDAR 1 SALA 102 CENTRO 45600-002 - ITABUNA - BA							UNIDADE DE POSTAGEM										
	BN 19901807 8 BR							Nº DE REGISTRO DO OBJETO										
								CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA										
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA																		
TENTATIVAS DE ENTREGA				OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP														
1ª ____/____/____ ____:____h 2ª ____/____/____ ____:____h 3ª ____/____/____ ____:____h				MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado																	
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado																	
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente																	
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido																	
<input type="checkbox"/> 9 Outros																		
ASSINATURA DO RECEBEDOR							DATA DE ENTREGA											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR							Nº DOC. DE IDENTIDADE											


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM
	DESTINATÁRIO MAX PRIMI IMPRESSORAS E COPIADORAS RUA GRÃO MOGOL 115 CENTRO 39400-056 - MONTES CLAROS - MG				UNIDADE DE POSTAGEM
					CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA
	BN 19901811 8 BR				DE REGISTRO DO OBJETO)
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA					
TENTATIVAS DE ENTREGA			OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP		
1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h			MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
			<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 6 Recusado <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 7 Não procurado <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 8 Ausente <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 9 Falecido <input type="checkbox"/> 5 Outros		
ASSINATURA DO RECEBEDOR					DATA DE ENTREGA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR					Nº DOC. DE IDENTIDADE


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 AVISO DE RECEBIMENTO		AR	DATA DE POSTAGEM										
	DESTINATÁRIO NAYRA MARINHO SILVA PAZ AVENIDA SALVADOR 314 BRASIL 45051-355 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA			UNIDADE DE POSTAGEM										
	BN 19901815 2 BR			CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA										
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA			Nº DE REGISTRO DO OBJETO)										
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP												
1ª _____ / _____ / _____ : _____ h 2ª _____ / _____ / _____ : _____ h 3ª _____ / _____ / _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado													
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado													
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente													
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido													
<input type="checkbox"/> 9 Outros														
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR			Nº DOC. DE IDENTIDADE											


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM									
	DESTINATÁRIO POSTO CONQUISTA AVENIDA BRUMADO 1305 IBIRAPUERA 45075-000 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				UNIDADE DE POSTAGEM									
	BN 19901819 7 BR				CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA									
	° DE REGISTRO DO OBJETO)													
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA													
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP												
1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado													
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado													
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente													
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido													
<input type="checkbox"/> 9 Outros														
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE										


(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM								
	DESTINATÁRIO PRO MED LTDA AVENIDA OTÁVIO SANTOS 227 SALA 915 CONSULTÓRIO 02 RECREIO 45020-750 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				UNIDADE DE POSTAGEM								
	BN 19901810 4 BR				CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA								
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				REGISTRO DO OBJETO)								
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP			RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO								
1ª ____/____/____ ____:____ h 2ª ____/____/____ ____:____ h 3ª ____/____/____ ____:____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO											
		<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se		<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado												
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado												
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente												
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido												
<input type="checkbox"/> 9 Outros													
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA									
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE									


BN 19901806 4 BR

ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM									
	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA PRAÇA HERCÍLIO LIMA 95 TERREO CENTRO 45000-195 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA		UNIDADE DE POSTAGEM									
			CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA									
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA		AS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)									
	TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td><td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td><td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado											
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado											
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente											
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido											
<input type="checkbox"/> 9 Outros												
ASSINATURA DO RECEBEDOR		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA										
		Nº DOC. DE IDENTIDADE										

(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM										
	DESTINATÁRIO SONNAR DIAGNOSTICO EM MEDICINA LTDA RUA SIQUEIRA CAMPOS 211 CENTRO 45000-455 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				UNIDADE DE POSTAGEM										
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA										
	BN 19901814 9 BR				S OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)										
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP													
1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO											
		<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 9 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 9 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros			
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6 Recusado														
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 9 Não procurado														
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente														
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido														
<input type="checkbox"/> 9 Outros															
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE											

(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM									
	DESTINATÁRIO STERICYCLE B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. DT 2,4,10,VIA DE PENETRACAO A SN CENTRO INDUSTRIAL DE ARATU 43700-000 - SIMÕES FILHO - BA							UNIDADE DE POSTAGEM								
								CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA								
	BN 19901818 3 BR															
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA																
DE REGISTRO DO OBJETO)																
TENTATIVAS DE ENTREGA				OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP												
1ª _____ / _____ / _____ : _____ h 2ª _____ / _____ / _____ : _____ h 3ª _____ / _____ / _____ : _____ h				MOTIVO DE DEVOLUÇÃO			RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO									
				<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado															
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado															
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente															
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido															
<input type="checkbox"/> 9 Outros																
ASSINATURA DO RECEBEDOR							DATA DE ENTREGA									
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR							Nº DOC. DE IDENTIDADE									

(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM								
	DESTINATÁRIO TEMPLUS CORPORAÇÃO LTDA RUA GREGORIO AMANCIO 210 ANDAR 1 OLHOS D AGUA 48730-000 - CONCEIÇÃO DO COITÉ - BA						UNIDADE DE POSTAGEM								
	BN 19901817 0 BR						Nº DE REGISTRO DO OBJETO								
									CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA						
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA														
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ / _____ / _____ : _____ h 2ª _____ / _____ / _____ : _____ h 3ª _____ / _____ / _____ : _____ h				OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP											
				MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO									
				<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado														
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado														
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente														
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido														
<input type="checkbox"/> 9 Outros															
ASSINATURA DO RECEBEDOR						DATA DE ENTREGA									
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR						Nº DOC. DE IDENTIDADE									

(ÁREA DE COLA NO VERSO)	 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM										
	DESTINATÁRIO TRANSPORTE GSV LTDA RUA JOAO ANTONIO AMORIM 222 H CENTRO 45120-000 - BARRA DO CHOÇA - BA				UNIDADE DE POSTAGEM										
	BN 19901813 5 BR				CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA										
	° DE REGISTRO DO OBJETO)														
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA															
TENTATIVAS DE ENTREGA			OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP												
1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h			MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado														
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado														
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente														
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido														
<input type="checkbox"/> 9 Outros															
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA												
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR					Nº DOC. DE IDENTIDADE										