

15/10/2024, 15:40

[www2.correios.com.br/enderecador/encomendas/act/gerarAR.cfm?etq=1](http://www2.correios.com.br/enderecador/encomendas/act/gerarAR.cfm?etq=1)

 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
BN 19901794 8 BR		REGISTRO DO OBJETO	CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL PRAÇA JOAQUIM CORREIA 35 SECRETARIA DE FINANÇAS CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA			
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO Notificação RP	
1º / / : h 2º / / : h 3º / / : h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 5 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO <input type="checkbox"/> 6 Recusado <input type="checkbox"/> 7 Não procurado <input type="checkbox"/> 8 Ausente <input type="checkbox"/> 9 Falecido
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE	



**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**

**REGRISTRO DO OBJETO**

**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR**  
CONTADORIA GERAL  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
SECRETARIA DE FINANÇAS CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

**(ÁREA DE COLAR NO VERSO)**

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1º / / : h  
2º / / : h  
3º / / : h

**OBSERVAÇÃO**  
Notificação RP

<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b>		<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTERO</b>
<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**

**NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR**

**DATA DE ENTREGA**

**Nº DOC. DE IDENTIDADE**

 <b>Correios</b> <b>AVISO DE RECEBIMENTO</b> <b>AR</b>		<b>DATA DE POSTAGEM</b>										
<b>DESTINATÁRIO</b> C DIAS MIRANDA / ATACADÃO PAPEL RUA FREDERICO COSTA SN CENTRO 45200-225 - JEQUIÉ - BA		<b>UNIDADE DE POSTAGEM</b>										
		<b>CARIMBO</b> <b>UNIDADE DE ENTREGA</b>										
BN 19901799 6 BR <b>(O N.º DE REGISTRO DO OBJETO)</b>												
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CONTADORIA GERAL PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 SECRETARIA DE FINANÇAS CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA												
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1º / / : h 2º / / : h 3º / / : h		<b>OBSERVAÇÃO</b> Notificação RP										
<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b> <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 colspan="2"><input type="checkbox"/> 5 Outros</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		<b>RUBRICA E Matrícula do CARTEIRO</b>
<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												
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>		<b>DATA DE ENTREGA</b>										
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>		<b>N.º DOC. DE IDENTIDADE</b>										

 <b>Correios</b> <b>AVISO DE RECEBIMENTO</b> <b>AR</b>		DATA DE POSTAGEM																
<b>DESTINATÁRIO</b> CLINICA CIRURGICA SANTA CLARA AVENIDA OTÁVIO SANTOS 237 CENTRO RECREIO 45020-750 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA		UNIDADE DE POSTAGEM																
		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA																
BN 19901795 1 BR <span style="float: right;">OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO</span>																		
LARNA DE COLAR NO VERSO	<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> CONTADORIA GERAL PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 SECRETARIA DE FINANÇAS CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA																	
	<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td colspan="2">OBSERVAÇÃO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Notificação RP</td> </tr> <tr> <td>1º</td> <td>/ /</td> <td>:</td> <td>h</td> </tr> <tr> <td>2º</td> <td>/ /</td> <td>:</td> <td>h</td> </tr> <tr> <td>3º</td> <td>/ /</td> <td>:</td> <td>h</td> </tr> </table>			OBSERVAÇÃO		Notificação RP		1º	/ /	:	h	2º	/ /	:	h	3º	/ /	:
OBSERVAÇÃO																		
Notificação RP																		
1º	/ /	:	h															
2º	/ /	:	h															
3º	/ /	:	h															
	<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b>	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO																
	<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 5 Outros	<input type="checkbox"/> 6 Recusado <input type="checkbox"/> 7 Não procurado <input type="checkbox"/> 8 Ausente <input type="checkbox"/> 9 Falecido																
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>			<b>DATA DE ENTREGA</b>															
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>			<b>Nº DOC. DE IDENTIDADE</b>															

 <b>Correios</b>		<b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>	<b>AR</b>	<b>DATA DE POSTAGEM</b>
<b>DESTINATÁRIO</b> CRISTIANE SOUSA ALCANTARA VIA LOCAL 06008 06/08 VILA AMÉRICA BOA VISTA 45027-124 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA		<b>UNIDADE DE POSTAGEM</b>  <b>CARIMBO</b> <b>UNIDADE DE ENTREGA</b>		
<b>BN 19901786 3 BR</b>		<b>Nº DE REGISTRO DO OBJETO</b>		
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> CONTADORIA GERAL SECRETARIA DE FINANÇAS PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55 CENTRO 45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				
<b>ÁREA DE COLA NO VERSO</b>		<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b>		
		<b>OBSERVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP</b>		
1º / / : h 2º / / : h 3º / / : h		<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b> 1 Mudou-se 2 Endereço insuficiente 3 Não existe o número 4 Desconhecido 5 Outros		<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b>
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>		<b>DATA DE ENTREGA</b>		
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>		<b>Nº DOC. DE IDENTIDADE</b>		

**AVISO DE  
RECEBIMENTO****AR**

DATA DE POSTAGEM

DESTINATÁRIO  
EDINILZA SILVA SOUZA  
AV. A BL09 Nº2  
RESIDENCIAL CAMPO VERDE JATOBÁ  
45068-442 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

UNIDADE DE POSTAGEM

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901791 7 BR

J N° 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

ÁREA DE COLA NO VERSO

## TENTATIVAS DE ENTREGA

1º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h  
2º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h  
3º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		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

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



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

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901787 7 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

(ÁREA DE COLARO VERDE)

TENTATIVAS DE ENTREGA

1º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h  
2º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h  
3º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO

<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
Outros	

RUBRICA E MATRÍCULA DO  
CARTEIRO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE

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

**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

**CARIMBO**  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901803 3 BR

OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO

(ÁREA DE COLA NO VERSO)

ENDERECO 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**

1º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

- | MOTIVO DE DEVOLUÇÃO                   |                       |
|---------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 1            | Mudou-se              |
| <input type="checkbox"/> 2            | Endereço insuficiente |
| <input type="checkbox"/> 3            | Não existe o número   |
| <input type="checkbox"/> 4            | Desconhecido          |
| <input type="checkbox"/> 9            | Outros                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 | Recusado              |
| <input type="checkbox"/> 6            | Não procurado         |
| <input type="checkbox"/> 7            | Ausente               |
| <input type="checkbox"/> 8            | Falecido              |

2º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

3º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

ASSINATURA DO RECEBEDOR

**RUBRICA E MATRÍCULA DO  
CARTEIRO**

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

Nº DOC. DE IDENTIDADE

**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

**CARIMBO**  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901807 8 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

(ÁREA DE COLA NO VERSO)

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h  
2º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h  
3º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

**OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP**

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO	
<input type="checkbox"/> 1	Mudou-se
<input type="checkbox"/> 2	Endereço Insuficiente
<input type="checkbox"/> 3	Não existe o número
<input type="checkbox"/> 4	Desconhecido
<input type="checkbox"/> 5	Outros
<input type="checkbox"/> 6	Recusado
<input type="checkbox"/> 7	Não procurado
<input type="checkbox"/> 8	Ausente
<input type="checkbox"/> 9	Falecido

RUBRICA E MATRÍCULA DO  
CARTEIRO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE



**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**

**(ÁREA DE COLA NO VERSO)**

**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR**  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

2º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

3º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

**OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP**

<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b>	
<input type="checkbox"/> 1	Mudou-se
<input type="checkbox"/> 2	Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> 3	Não existe o número
<input type="checkbox"/> 4	Desconhecido
<input type="checkbox"/> 5	Recusado
<input type="checkbox"/> 6	Não procurado
<input type="checkbox"/> 7	Ausente
<input type="checkbox"/> 8	Falecido
<input type="checkbox"/> 9	Outros

**RUBRICA E MATRÍCULA DO  
CARTEIRO**

**ASSINATURA DO RECEBEDOR**

**DATA DE ENTREGA**

**NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR**

**Nº DOC. DE IDENTIDADE**

**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

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901815 2 BR

Nº DE REGISTRO DO OBJETO

ÁREA DE COLAR NO VERSO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h  
2º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h  
3º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

**OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP**

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO	
<input type="checkbox"/> 1	Mudou-se
<input type="checkbox"/> 2	Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> 3	Não existe o número
<input type="checkbox"/> 4	Desconhecido
<input type="checkbox"/> 5	Outros
<input type="checkbox"/> 6	Recusado
<input type="checkbox"/> 7	Não procurado
<input type="checkbox"/> 8	Ausente
<input type="checkbox"/> 9	Falecido

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RUBRICA E MATRÍCULA DO  
CARTEIRO

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

Nº DOC. DE IDENTIDADE

**AVISO DE  
RECEBIMENTO****AR**

DATA DE POSTAGEM

DESTINATÁRIO  
POSTO CONQUISTA  
AVENIDA BRUMADO 1305  
IBIRAPUERA  
45075-000 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

UNIDADE DE POSTAGEM

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

**BN 19901819 7 BR****DE REGISTRO DO OBJETO**

SENHA DE COLAR NO VERSO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b>		<b>DBSERRVAÇÃO NOTIFICAÇÃO RP</b>	<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b>		
1º	/	:		h	<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b>
2º	/	:	h	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input checked="" type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input checked="" type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input checked="" type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input checked="" type="checkbox"/> 5 Outros	<input checked="" type="checkbox"/> 6 Recusado <input checked="" type="checkbox"/> 7 Não procurado <input checked="" type="checkbox"/> 8 Ausente <input checked="" type="checkbox"/> 9 Falecido
3º	/	:	h		
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>				<b>DATA DE ENTREGA</b>	
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>				<b>Nº DOC. DE IDENTIDADE</b>	

**AVISO DE  
RECEBIMENTO****AR**

DATA DE POSTAGEM

DESTINATÁRIO  
PRO MED LTDA  
AVENIDA OTÁVIO SANTOS 227  
SALA 915 CONSULTORIO 02 RECREID  
45020-750 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

UNIDADE DE POSTAGEM

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901810 4 BR

REGISTRO DO OBJETO

ÁREA DE COLETA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

**OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP**

1º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h  
2º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h  
3º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

**MOTIVO DE DEVOLUÇÃO**

<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**

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE

**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

BN 19901806 4 BR

AS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO

(ÁREA DE COLAR NO VERSO)

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

2º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

3º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

**OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP****MOTIVO DE DEVOLUÇÃO**

- |                            |                       |                            |               |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------|---------------|
| <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**

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE

**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

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901814 9 BR

SOU Nº DE REGISTRO DO OBJETO

CARIMBO DE COLA NO VERSO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

2º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

3º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

**OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP**

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		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"/> 5	Outros	

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE

**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 INDISTRIAL DE ARATU  
43700-000 - SIMÕES FILHO - BA

UNIDADE DE POSTAGEM

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA**BN 19901818 3 BR****DE REGISTRO DO OBJETO**

(ÁREA DE COLA NO VERSO)

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

2º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

3º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

**OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP**

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO	
<input type="checkbox"/> 1. Mudou-se	<input checked="" type="checkbox"/> 5. Recusado
<input type="checkbox"/> 2. Endereço insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> 6. Não procurado
<input type="checkbox"/> 3. Não existe o número	<input checked="" type="checkbox"/> 7. Ausente
<input type="checkbox"/> 4. Desconhecido	<input checked="" type="checkbox"/> 8. Falecido
<input type="checkbox"/> 9. Outros	

**RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO****ASSINATURA DO RECEBEDOR****NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR**

DATA DE ENTREGA

Nº DOC. DE IDENTIDADE



AVISO DE  
RECEBIMENTO

AR

DATA DE POSTAGEM

DESTINATÁRIO  
TEMPPLUS CORPORAÇÃO LTDA  
RUA GREGORIO AMANCIO 210  
ANDAR 1 OLHOS D AGUA  
48730-000 - CONCEIÇÃO DO COITÉ - BA

UNIDADE DE POSTAGEM

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901817 0 BR

Nº DE REGISTRO DO OBJETO

(ÁREA DE COLAR DE VERIF.)

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

TENTATIVAS DE ENTREGA

1º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h  
2º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h  
3º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO

<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

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE



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

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

BN 19901813 5 BR

DE REGISTRO DO OBJETO

ÁREA DE COLAÇÃO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR  
CONTADORIA GERAL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA JOAQUIM CORREIA 55  
CENTRO  
45000-907 - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA

TENTATIVAS DE ENTREGA

1º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

2º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

3º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

OBSERVAÇÃO  
NOTIFICAÇÃO RP

- | MOTIVO DE DEVOLUÇÃO        |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Mudou-se              |
| <input type="checkbox"/> 2 | Endereço insuficiente |
| <input type="checkbox"/> 3 | Não existe o número   |
| <input type="checkbox"/> 4 | Desconhecido          |
| <input type="checkbox"/> 5 | Outros                |
| <input type="checkbox"/> 6 | Recusado              |
| <input type="checkbox"/> 7 | Não procurado         |
| <input type="checkbox"/> 8 | Ausente               |
| <input type="checkbox"/> 9 | Falecido              |

RUBRICA E MATRÍCULA DO  
CARTEIRO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE