

PREENCHER COM LETRA DE FORMA **AR** 8

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO: **FAPESCA - Federação das Associações dos Pescadores**

ENDEREÇO / A: **Artesanais do Estado Rio de Janeiro**

CEP / CODE POST: **Endereço: Av. Carlos Ermelindo Marins, 294. Jurujuba, Niterói - RJ. CEP: 24370-195**

A/C: **A/C: Misael de Lima**

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION: **PCS – Informativo sobre reinício da pesquisa sísmica da CGG na Bacia do Espírito Santo e Campos**

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI: PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE EMS SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR: *Y. Siliane Santos da Costa*

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION: **04/12/17**

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION: **04 DEZ 2017**

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR: **Y. Siliane Santos da Costa**

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT: *[Signature]*

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

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

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 186 mm

Correios Brasil **AVISO DE RECEBIMENTO AR** **AVIS CN07** JR 47928985 7 BR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT: **11/12/2017**

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT: **RIO DE JANEIRO - RJ**

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON: _____

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

ENDEREÇO: **EKMAN – Serviços Ambientais e Oceanográficos Ltda**

Endereço: Avenida das Américas, 700, bl. 02, sala 317. Barra da Tijuca, Rio de Janeiro – RJ. CEP: 22640-100

CIDADE / UF: **BRASIL BRÉSIL**

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / RETOUR: _____