

PREENCHER COM LETRA DE FORMA **AR** 27

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO / ADDRESS: **Colônia Z-5**  
**Endereço: Rua Almirante Tamandaré, 23. Bairro Praia do Suá, Vitória - ES. CEP 29052-190**

CEP / CODE POSTAL: **A/C: Álvaro Martins**

---

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION: **PCS – Informativo sobre retorno 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: *André B Rodaelli*

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION: **11/06/18**

CARIMBO DE ENTREGA / TIMBRE DE DESTINO: **19 JUN 2018**

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR: \_\_\_\_\_


Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADOR / SIGNATURE DE L'AGENCE: **CAAS SEVERINO DA SILVA Matrícula: 6.279.334-4**

**VITÓRIA - ES**

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

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 186 mm

 **AVISO DE RECEBIMENTO** **AR** JR 23527151 7 BR

**AVIS CNO**

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT: **06 JUN 2018**

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

**TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON**

/ /	/ /	/ /
:	h	:
:	h	:
:	h	:

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIAL F 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: \_\_\_\_\_