PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR 5

DESTINATÁRIO DO OBJETO / *DESTINATAIRE*

NOME OU RAZÃO

ENDEREÇO / A

CEP / *CODE POS*

PAYS

AMAR - Associação de Maricultura de Cabo Frio
Endereço: Rua Princesa Isabel, 16. Peró, Cabo Frio - RJ.
CEP: 28922-335
A/C: Edwiges da Silva Pereira

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / *DISCRIMINACION*

PCS – Informativo sobre interrupção temporária 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*

Maria José da Silva

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION: 05/10/17

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / *BUREAU DE DESTINATION*

CDD RIO DE JANEIRO DRAJ 05 OUT 2017 CABO FRIO

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / *NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR*

Maria José da Silva

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

Décio Vidal
89610377
Agente dos Correios

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

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 186 mm

Correios Brasil

AVISO DE RECEBIMENTO / *AVIS CN07*

AR

JR 47926347 0 BR

DATA DE POSTAGEM / *DATE DE DÉPÔT*

__/__/__

UNIDADE DE POSTAGEM / *BUREAU DE DÉPÔT*

ACC SHOPPING DOWN TOWN 05 OUT 2017 RIO DE JANEIRO - RJ

TENTATIVAS DE ENTREGA / *TENTATIVES DE LIVRAISON*

__/__/__ : h | __/__/__ : h | __/__/__ : h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / *RETOUR*

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

ENDER

CIDAD

UF

BRASIL / BRÉSIL

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