



ESTADO DE RONDÔNIA
CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA MAMORÉ
GABINETE DO VEREADOR

Ofício nº 080/GV/ALB/2019

Nova Mamoré, 30 de Abril de 2019.

A sua Senhoria

Sr. Gabriel Rocha

**Representante do Centro de Informações dos Estudos de Inventário Binacional
em Guajará Mirim-RO**
GUAJARÁ MIRIM – RO

Senhor Representante,

Ao cumprimentá-lo mui atenciosamente, venho por meio do presente expediente solicitar de Vossa Senhoria os bons préstimos no sentido de viabilizar para nossos arquivos todo material de mídia utilizado e gerado na reunião ocorrida no dia 30 de abril com representantes da Worley Parsons em Guajara Mirim - RO.

Para tanto este material de grande valia, como representante deste povo (Nova Mamoré) para podermos aprofundar e contribuir no debate buscando participar de forma a contribuir no diálogo de estudo de Inventários da nossa região .

Nesse ínterim, envio votos de elevada estima e consideração, agradecendo pela atenção despendida, aguardando atendimento e pondo-me a disposição no que se fizer necessário, atingindo a finalidade de contribuir com o desenvolvimento de nossa região.

Atenciosamente,

ANDRÉ LUIZ BAIER - PT

2º SECRETÁRIO DA CMNM

ECT - EMB. BRAS. DE CORREIOS E TELÉGRAFOS
A9: 26300401 - AC NOVA MAMORE
NOVA MAMORE - RO
CNPJ.....: 34028316601611 Ins Est : 0000000028193

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: CAMARA MUNICIPAL DE NOVA MAM
CNPJ/CPF.....: 04393492000183
Doc. Post.....: 323753490
Contrato...: 9912414601 Cod. Adm.: 17134706
Cartão...: 73259233

Envio...: 30/04/2019 Hora.....: 14:40:45
Caixa.....: 91440336 Matrícula...: 85785644
Encargamento...: 015 Atendimento: 00010
Validade...: A Faturar ID Lquete...: 1636453323

INSCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
COMBO SEDEX CONTRAI	1	25,79+
Valor do Porte(R\$)...	19,72	
Cep Destino: 76850-000 (RO)		
Peso real (kg).....	0,022	
Peso Tarifado:	0,022	
OBJETO.....	DA035177326BR	

AVISO DE RECEBIMENTO: 5,75
Valor AdValorem.....: 0,32
Valor Declarado(R\$)..: 51,00

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 25,79

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante apresentação de fatura. Os valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais.

Nome: RG:
Ass. Responsável.....

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Lquete deste comprovante, para eventual contato com os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 7,9.00