



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

C Ó P I A

OFÍCIO Nº. 074, GPTV, DE 03 JUNHO DE 2019.

Ao
Ilustríssimo Senhor João Cesar Meneghel Rando
Diretor-Presidente do Instituto Nacional de Processamento de Embalagens Vazias - INPEV

ASSUNTO: Informação de conta bancária.

A Vossa Senhoria,

O Município de Teotônio Vilela, Estado de Alagoas, por meio de seu Prefeito, vem à presença de V. S^a., informar a conta do Fundo Municipal de Desenvolvimento Econômico, sob o CNPJ nº 30.601.632/0001-71, o qual, deverá ser depositado na agência nº 37214, conta nº 32.697-6 o valor referente a venda subsidiada do imóvel localizado no Polo Industrial Governador Eduardo Campos, neste Município, nos termos das Legislações nº 931/2015 e Lei Municipal nº 1.053/2019, regulamentada pelo decreto nº 12/2019.

Atenciosamente,

João José Pereira Filho
Prefeito

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Rg: 4301064 - AC TEOTONIO VILELA
TEOTONIO VILELA - AL
CNPJ....: 34028316491336 Ins Est.: 240022238

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: MUNICIPIO DE TEOTONIO VILELA
CNPJ/CPF.....: 12842829000110
Doc. Post.....: 329796201
Contrato...: 9912451654 Cod. Adm.: 18337570
Cartao...: 74497502

Movimento...: 13/06/2019 Hora.....: 14:28:36
Caixa.....: 92083320 Matrícula...: 80278060
Lançamento...: 088 Atendimento: 00006
Modalidade...: A Faturar ID Tiqueta...: 1658840730

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA COML A FATURA	1	16,16+

Valor da Porte(R\$)...: 2,70
Cep Destino: 04707-000 (SP)
Peso real (G).....: 22
Peso Tarifado.....: 0,022
OBJETO.....: JT826667898BR

=====

PE - 5 ED - S ES - N
AVISO DE RECEBIMENTO: 5,75
REGISTRO NACIONAL...: 5,75
Valor AdValorem.....: 1,96
Valor Declarado(R\$)..: 100,00

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescimo 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 16,16

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

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 poderao sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais

Nome: _____ RG: _____
Ass. Responsável.....

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescimo 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

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

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