



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

CÓPIA

Teotônio Vilela, 15 de abril de 2019

Ofício nº 040/2019 - GPTV

Ao Ilmo. Senhor,  
Walter da Silva Santos  
Gabinete da Direção Geral - Subdiretor Geral  
Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas

**ASSUNTO:** Envio de Termo de Adesão ao Convênio nº 004/2019.

Senhor Subdiretor,

Cumprimentando-o, sirvo-me do presente para, em resposta ao Ofício nº 075/2019-SDG-TJAL, enviar 02 (duas) vias do Termo de Adesão ao Convênio nº 004/2019, ao tempo em que solicito, que após a assinatura do Presidente da presente Corte de Justiça, nos seja encaminhada 01 (uma) via do Termo de Adesão ao Convênio nº 004/2019.

Aproveito o ensejo para enviar-lhe os mais elevados votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

João José Pereira Filho  
Prefeito

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 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.....: 325546420  
Contrato...: 9912451654 Cod. Adm.: 18337570  
Cartao...: 74497502

Movimento...: 14/05/2019 Hora.....: 16:04:27  
Caixa.....: 91625335 Matrícula...: 80278060  
Lancamento...: 046 Atendimento: 00003  
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1643212578

DESCRICAÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA COM L A FATURA	1	16,16+
Valor do Porte(R\$)...	2,70	
Cep Destino: 57020-919 (AL)		
Peso real (G).....	25	
Peso Tarifado:.....	0,025	
OBJETO.....	JT826667102ER	

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 acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 16,16

PE - Prazo final de entrega em dias uteis.  
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. Responsavel.....

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 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.

VIA-CLIENTE

SARA 7.9.00