
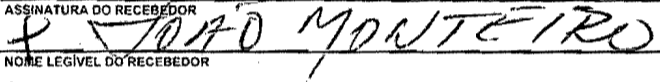


COLAR SOMENTE NO VERSO DA ABA

<b>Correios AR</b> AVISO DE RECEBIMENTO		<b>CONTRATO</b> 881288461											
<b>DESTINATÁRIO</b> DIRETOR-GERAL DO INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA - INCA Praça Cruz Vermelha,23, Centro 20230130 Rio de Janeiro-RJ		<b>TENTATIVAS DE ENTREGA:</b> 1ª DATA / / 2ª DATA / / 3ª DATA / /											
JS9869831138R 		<b>MOTIVO DA DEVOLUÇÃO</b> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2 End.</td><td><input type="checkbox"/> 6 Não Procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Nº</td><td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td><td></td></tr></table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 End.	<input type="checkbox"/> 6 Não Procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Nº	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado												
<input type="checkbox"/> 2 End.	<input type="checkbox"/> 6 Não Procurado												
<input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Nº	<input type="checkbox"/> 7 Ausente												
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido												
<input type="checkbox"/> 9 Outros													
<b>REMETENTE:</b> SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL PRAÇA DOS TRÊS PODERES EIXO MONUMENTAL S/N EIXO MONUMENTAL 70175900 Brasília-DF <b>volume: 1/1</b>		<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b> <b>Antonio Carlos</b> Matr.: 8.314.957-0											
<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> Ofício 26060/2017; ADI 5553; Obs. COM CÓPIA DO DESPACHO		<b>DATA DE ENTREGA</b> 30-11-17											
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 		<b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b>											
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b> ROA MONTEIRO													

