



ESTADO DE ALAGOAS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Ofício nº 064/2017

Teotônio Vilela/AL, 02 de Março de 2017.

Ao Exmo. Senhor  
Glêdson Lima Bezerra  
Presidente - Câmara Municipal  
Rua do Cruzeiro, 217 – Juazeiro do Norte – Estado do Ceará  
CEP. 63010-070

**C Ó P I A**

Assunto: Agradecimento.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o, sirvo-me do presente, em atenção ao Ofício Nº66/2017–RE, para manifestar agradecimento ao Ilmo. Sr. Glêdson Lima Bezerra e aos demais vereadores desta Colenda Casa Legislativa, pelo reconhecimento dos esforços investidos na ida dos romeiros deste Município de Teotônio Vilela ao Juazeiro do Norte e ressaltar que é um privilégio participarmos da Romaria das Candeias anualmente nesta Cidade.

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

Teotônio Vilela, 02 de Março de 2017.

João José Pereira Filho  
**Prefeito**

Suely  
ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 4301064 - AC TEOTONIO VILELA

TEOTONIO VILELA  
CNPJ.....: 34028316491336 Tel.:--  
Ins Est.: 112388853119

- AL

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: TEOTONIO VILELA PREFEITURA  
CNPJ/CPF.....: 12842829000110  
Doc. Post.....: 225623283  
Contrato...: 9912285607 Cod. Adm.: 11305320  
Cartao...: 62603680

Movimento...: 10/03/2017 Hora.....: 11:08:52  
Caixa.....: 80083389 Matrícula...: 80281974  
Lancamento.: 004 Atendimento: 00003  
Modalidade.: A Faturar ID Tiquete.: 1273566742

| DESCRIÇÃO                   | QTD. | PREÇO(R\$) |
|-----------------------------|------|------------|
| CARTA COMERCIAL RE          | 1    | 6.65+      |
| Valor do Porte(R\$)...      | 2.35 |            |
| Cep Destino: 63011-070 (CE) |      |            |
| Peso real (G).....          | 23   |            |
| OBJETO.....: JR705054852BR  |      |            |
| REGISTRO NACIONAL....       | 4.30 |            |

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 6.65

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado.

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.....

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

CAC - Capitais e Regiões Metrop. 30030100  
Demais Localidades: 08007257282 Sugestões e  
Reclamações: 08007250100-www.correios.com.br

VIA-CLIENTE

SARA 7.7.02