

**CORREIOS AR****AVISO DE RECEBIMENTO**

AGÊNCIA e DATA DE POSTAGEM

Reservado fls. 227^o à menção MP

Rel: 30/17 Ofício: Proc. OFÍCIO
 Nome: HOSPITAL STA CASA DA MISERICÓRDIA
 Endereço: LUÍS SELANI NETO, 345
 Cidade: POMPÉIA /SP
 Cep: 17-580-000 Bairro:
 R: MARIA P: 1001081-46.2016

JR 92770391 2 BR

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA

**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR**

1^o Juiz de Direito da 5ª Vara Cível da Comarca de Marília
 LOURIVAL FREIRE, Nº 110, Prédio do Fórum - Fragata
 17.519-050 - Marília - SP

TENTATIVAS DE ENTREGA		Uso exclusivo do Cliente: PROCESSO Nº		RUBRICA E MATRÍCULA () CARTEIRO
1º	___/___/___ : ___h	MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO (1) Mudou-se (4) Desconhecido (7) Ausente (2) Endereço insuficiente (5) Recusado (8) Falecido (3) Não existe o número (6) Não procurado (9) Outros:		
2º	___/___/___ : ___h			
3º	___/___/___ : ___h			
ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.		<input type="checkbox"/> Informação prestada pelo porteiro ou síndico. <input type="checkbox"/> Reintegrado ao Serviço Postal em ___/___/___		
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DA ENTREGA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR: <i>Anelina do silveira</i>				Nº DO DOCUMENTO 25624907

RES BERNARDO PAVI
 (Cartão de Correios)
 01133055

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por ELIAS MARQUES. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>, informe o processo 1001081-46.2016.8.26.0344 e o código 136D2E2.

m:hid