CORREIOS

INSTRUMENTO DE HABILITAÇÃO DE POSTAGEM

DESTINATÁRIO

NOME: SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUARIA E AGRONEGOCIO

ENDEREÇO: AV.GETULIO VARGAS, Nº 1384

BAIRRO: MENINO DEUS CIDADE: PORTO ALEGRE UF: RS

CEP: 90150-004 TEL. 1: (51) 3288-6387 TEL. 2: (51) 3288-6268

REMETENTE

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____ TEL. 1: (_____) _____ TEL. 2: (_____) _____

CNPJ: 93.021.632/0001-12
CONTRATO / DR: 9912447972 /RS
CÓDIGO ADMINISTRATIVO: 18291643
CARTÃO DE POSTAGEM: 0074390481

1ª PARTE AFIXAR NA ENCOMENDA

COMPROVANTE - INSTRUMENTO DE HABILITAÇÃO DE POSTAGEM

SERVIÇO REVERSO
SEDEX10

CÓDIGO DO SERVIÇO REVERSO
40584

Nº DO REGISTRO
☐☐☐☐☐☐☐☐☐ BR

CNPJ: 93.021.632/0001-12
CONTRATO / DR: 9912447972/RS
CÓDIGO ADMINISTRATIVO: 18291643
CARTÃO DE POSTAGEM: 0074390481

Carimbo

Agência de Postagem

INSTRUÇÕES À AGÊNCIA DE POSTAGEM

- O portador deste documento está habilitado a realizar uma única postagem para o endereço indicado acima.
- Está autorizado a adquirir Produtos e Serviços Opcionais: ☐ **SIM** ☑ **NÃO**

  Se **SIM**, assinalar quais:

  ☐ Aviso de Recebimento - AR ☐ Valor Declarado - VD ☐ Mão Própria MP

  ☐ Embalagem - Tipo: _____
- Este documento é válido para postagem em Agência Própria até: _____
- No ato da postagem a Agência recolherá a 2ª parte deste documento e manterá em arquivo juntamente com a primeira via do CP/LP.

FP0049/05

2ª PARTE AFIXAR NO CERTIFICADO DE POSTAGEM