

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

EN

Citação Inicial-Processo nº 037.2008.914.424-2

Destinatário: MAPFRE SEGUROS S/A

Logradouro: AV. MARIA COELHO AGUIAR nº 215

CE

Complemento: BLOCO D, 3 ANDAR, Cidade: SÃO PAULO-SP
Sistema CNJ - Projudi (Processo Judicial Digital)

UF

PAÍS / PAYS

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

Amd. conc. 04.02.09

Vera Cruz Seguros

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE☒ EMS☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Flávia Amaral Chaves da Silva

RG 46.546.437-3

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRAISON

RECEPCÃO

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORÇÃO EXPEDIDORRUBRICA E MAT. DO EXPEDIENTE
SIGNATURE DE L'AGENTSÔNIA
392-6

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO



**AVISO DE
RECEBIMENTO**

AR

**CORREIOS
BRÉSIL**

AVIS CN07

CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO

RO 4 1 9 0 8 4 1 4 0 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

:

h

:

h

:

h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL

**ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**