

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

Jose Wilson dos Santos AR

67

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

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

RIL SEGUROS S/A

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA 13 DE MAIO, Nº 1529 - 3º ANDAR - BELA VISTA

CEP / CODE POSTAL

01327-001

CIDADE / LOCALITÉ

SÃO PAULO

UF

SP

PAÍS / PAYS

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

CARTA DE CITAÇÃO. PROC. Nº 10284/08, AUDIÊNCIA P/

16/01/2009 ÀS 11:15HS.

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE☐ EMS☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Ilika de Oliveira

Recepção

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

04/12/08

CARIMBO DO
UNIDADE DE
BUREAU DE DESTINATÁRIO

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDORRUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

Matr. 8888.054-0

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

