

**LISTA DE POSTAGEM****N° da Lista:** 816363451**Contrato:** 9912427100**Cód. Administrativo:** 17384737**Cartão:** 0073642894**Remetente:** Sttore MD**Cliente:** 73642894**Endereço:** Rua Tomaz Pereira Goulart, 651

Franca / SP - 14409533

**Telefone:**

N° do Objeto	Pedido	CEP	Peso	AR	MP	VD	Valor Declarado	Nota Fiscal	Volume	Destinatário
TH282947213BR	1253670668518783	38180114	0.25	N	N	S	24,50	12	1/1	JOSEANE DA CONCEICAO DE LIMA

**APRESENTAR ESTA LISTA EM CASO DE PEDIDO DE INFORMAÇÕES**

Estou ciente do disposto na cláusula terceira do contrato de prestação de serviços

Carimbo e assinatura / Matrícula dos Correios

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA REMETENTE

Obs: 1o via p/ a Unidade de Postagem e 2o via p/ o cliente

**MAGALU**  
Entregas



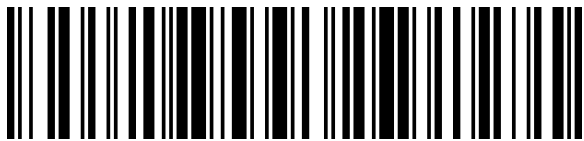
Nota fiscal: 12

9912427100  
SEDEX

1/1  
0.25

TH282947213BR

VD



Recebedor: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

**DESTINATÁRIO**



JOSEANE DA CONCEICAO DE LIMA  
MIGUEL NOGUEIRA NETO, 65 - casa  
LEBLON  
ARAXA/MG

**CEP: 38180114**

Pedido: 1253670668518783



**Remetente:** Sttore MD

Rua Tomaz Pereira Goulart, 651

City Petrópolis

**14409533** Franca, SP