

**LISTA DE POSTAGEM****Nº da Lista:** 811797152**Remetente:** Sttore MD**Contrato:** 9912427100**Cliente:** 73642894**Cód. Administrativo:** 17384737**Endereço:** Rua Tomaz Pereira Goulart, 651**Cartão:** 0073642894

Franca / SP - 14409533

**Telefone:**

Nº do Objeto	Pedido	CEP	Peso	AR	MP	VD	Valor Declarado	Nota Fiscal	Volume	Destinatário
OV945112528BR	1250270666016055	01202002	1.00	N	N	S	24,50	6	1/1	Rubens Belmiro

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

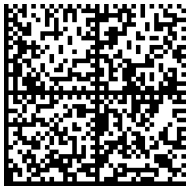
Estou ciente do disposto na cláusula terceira do contrato de prestação de serviços

Carimbo e assinatura / Matrícula dos Correios

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

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

**MAGALU**  
Entregas



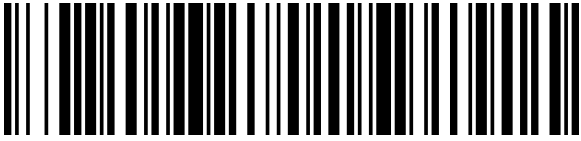
Nota fiscal: 6

9912427100  
SEDEX

1/1  
1.00

OV945112528BR

VD



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

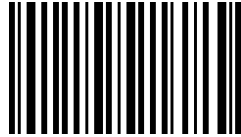
Assinatura: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

**DESTINATÁRIO**



Rubens Belmiro  
BARAO DE LIMEIRA, 915 - apto 40  
CAMPOS ELISEOS  
SAO PAULO/SP  
**CEP: 01202002**

Pedido: 1250270666016055



**Remetente:** Sttore MD

Rua Tomaz Pereira Goulart, 651

City Petrópolis

**14409533** Franca, SP