

**LISTA DE POSTAGEM****Nº da Lista:** 807791442**Contrato:** 9912427100**Cód. Administrativo:** 17384737**Cartão:** 0073642894**Remetente:** Sttore MD**Cliente:** 73642894**Endereço:** Rua Tomaz Pereira Goulart, 651

Franca / SP - 14409533

**Telefone:**

Nº do Objeto	Pedido	CEP	Peso	AR	MP	VD	Valor Declarado	Nota Fiscal	Volume	Destinatário
TG968078541BR	1246670663668778	80220051	1.00	N	N	S	24,50	2	1/1	Mauro Santos Jacoby

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

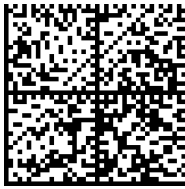
Estou ciente do disposto na cláusula terceira do contrato de prestação de serviços

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: 2

9912427100  
SEDEX

1/1  
1.00

TG968078541BR

VD



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

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

**DESTINATÁRIO**



Mauro Santos Jacoby  
ALFERES POLI, 2153  
PAROLIN  
CURITIBA/PR  
**CEP: 80220051**

Pedido: 1246670663668778



**Remetente:** Sttore MD

Rua Tomaz Pereira Goulart, 651

City Petrópolis

**14409533** Franca, SP