

**CORREIOS****INSTRUMENTO DE HABILITAÇÃO DE POSTAGEM****DESTINATÁRIO**NOME: CENPEC-CENTRO DE ESTUDOS P. EDUC. CULT. AÇAO COMUNITARIAENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS, 228BAIRRO: CONSOLAÇÃO CIDADE: SÃO PAULO UF: SPCEP: 01244-010 TEL. 1: () 0800-7719310 TEL. 2: () **REMETENTE**

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____ TEL. 1: () _____ TEL. 2: () _____CNPJ: **57.395.287/0001-13**CONTRATO / DR: **9912212834 DR/SPM**CÓDIGO ADMINISTRATIVO: **08142190**CARTÃO DE POSTAGEM: **57304289****1ª PARTE – AFIXAR NA ENCOMENDA****COMPROVANTE - INSTRUMENTO DE HABILITAÇÃO DE POSTAGEM**SERVIÇO
SEDEXCÓDIGO DO SERVIÇO
40096

Carimbo

Nº. DO REGISTRO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BR
CNPJ: **57.395.287/0001-13**CONTRATO / DR: **9912212834 DR/SPM**CÓDIGO ADMINISTRATIVO: **08142190**CARTÃO DE POSTAGEM: **57304289**

Agência de Postagem

INSTRUÇÕES À AGÊNCIA DE POSTAGEM

- O portador deste documento está habilitado a realizar uma única postagem para o endereço indicado acima.
- Está autorizado a adquirir Produtos e Serviços Operacionais: **SIM** **NÃO**
Se **SIM**, assinalar quais:
 Aviso de Recebimento – AR Valor Declarado – VD Mão Própria – MP
 Embalagem – Tipo: _____
- Este documento é válido para postagem em Agência Própria até: **30/11/2010**
- No ato da postagem a Agência recolherá a 2ª parte deste documento e manterá em arquivo juntamente com a primeira via do CP/LP.