



SEDEX DESTINATÁRIO ÚNICO - CTR Nº 9912268713  
 A SER FATURADO NA DR/RIO DE JANEIRO  
 CÓDIGO ADMINISTRATIVO Nº 10407367  
 NÚMERO DO CARTÃO 0062474472

VALIDADE  
31 / 12 / 2016

Atenção! este documento autoriza uma postagem única de um ou mais volumes, para o endereço indicado abaixo. No ato da postagem a Agência recolherá esta parte do instrumento e enviará à GECONF, via balancete, anexa à primeira via do CP/LP.

Carimbo  
  
 Agência de Postagem

Registro 

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

**BR**

**INSTRUMENTO DE HABILITAÇÃO DE POSTAGEM**

DESTINATÁRIO  
**IMPA - OBMEP**  
 Estrada Dona Castorina, 110 - sala 106 A  
 Jardim Botânico - Rio de Janeiro - RJ  
 22460 - 320  
 (Atendente: dobre e utilize este lado para o endereçamento)

Carimbo  
  
 Agência de Postagem

**SAIBA COMO EMBALAR E POSTAR NOS CORREIOS**

- Instruções ao Remetente
1. Leve este Documento, devidamente preenchido, juntamente com o material para postagem, a uma Agência de Correios (**não é aceito em agência franqueada**) mais próxima e solicite a postagem na modalidade SEDEX. Todas as despesas de remessa autorizadas abaixo serão pagas pelo IMPA.
  2. Mas lembre-se que o prazo final para efetuar esta postagem é **31/12/2016**.
  3. Lembre-se de pegar junto à Agência de Correios o recibo desta postagem.

**INSTRUÇÕES À AGÊNCIA DE POSTAGEM**

- Instruções à Agência de Postagem
- Sr. Atendente:
1. O portador deste documento está autorizado a efetuar, através do serviço SEDEX, uma postagem a ser faturada no Contrato/Código administrativo, acima identificados, firmado entre a ECT e o IMPA.
  2. Serviços autorizados:
    - a) SEDEX Especial - código do serviço: 40436
    - b) SEDEX 10
    - c) Embalagem
  3. Lembre-se de aplicar o carimbo da Agência nos campos específicos.
  4. CNPJ DO IMPA PARA CADASTRO NO SISTEMA: 03 447 568/0001-43

**INFORMAÇÕES DO REMETENTE (a ser preenchido pelo remetente)**

Preenchido pelo Remetente

Nome: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_