|  |
| --- |
| **Solicitação de envio de TELEGRAMA** |

 Cartão de Postagem: 74410210 – Sem pedido de confirmação ou cópia confirmatória

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **Unidade solicitante¹:** |  |
| **Funcionário solicitante:** |  | **Matrícula:** |  |
| **E-mail para contato:** |  | **Ramal:** |  |
| **Data da solicitação:** | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |

 **¹**Deve ser a unidade detentora da cota (Ato da Mesa nº 11/2019, Cap. V, Art. 145 – Anexo 9)

|  |
| --- |
| **REMETENTE** |
| **Nome²:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Endereço (complemento):** |  | **CEP:** |  |

 **²**Deve seguir as mesmas regras de envio das correspondências (Ato da Mesa nº 11/2019, Cap. V, Art. 145 – Anexo 9)

|  |
| --- |
| **DESTINATÁRIO** |
| **Nome:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Endereço (complemento):** |  | **CEP:** |  |

|  |
| --- |
| **MENSAGEM** |
|  |