

A remplir par l'expéditeur

Loja de depósito - Bureau de dépôt		Data - Date	
Destinatário (Nome e Morada) - Destinataire de l'envoi			
TAVIA - ENGENHARIA E CONSTRUÇÃO, S.A.			
Rua 5 DE OUTUBRO, 288			
4100 - 172 PORTO			
Tipo de Objeto Nature de l'envoi	<input type="checkbox"/> Registado - Recommandé	Valor Declarado Valeur Déclarée	<input type="checkbox"/> Importância - Montant
	<input type="checkbox"/> Encomenda - Colis	Contra Reembolso Remboursement	<input type="checkbox"/> Importância - Montant
	<input type="checkbox"/> Entrega ao Próprio à Main Propre	Vale de Correio Mandat de Poste	<input type="checkbox"/> Importância - Montant
	<input type="checkbox"/> Prova de Entrega Livraison attestée		
Este AVISO foi assinado Cet AVIS a été signé		<input type="checkbox"/> Pelo Destinatário Par le Destinataire	<input checked="" type="checkbox"/> Por pessoa a quem foi entregue Par la personne a qui il a été livré
		<input checked="" type="checkbox"/> Entrega - Remis	<input type="checkbox"/> Pago - Payé
Identificação de quem recebeu o objeto - Identification de la personne qui a reçu l'envoi			
BI ou outro documento oficial Carte d'identité ou autre document officiel			
16373369			
Nome legível - Nom lisible			
DEBORA MENDES			
Data e assinatura - Date et signature			
18/9/21 CMG			

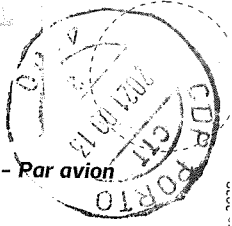
Ne rien inscrire ci-dessous • Não escrever neste espaço • Ne rien inscrire ci-dessous •

**ctt**  
CTT - Correios de Portugal, S.A.  
Sociedade Aberta

**Aviso de Receção - de entreg**  
**Avis de Reception - de livraison**

**A.R.**  
Marca do dia do serviço que devolve o aviso  
Timbre du bureau renvoyant l'avis

Reservado  
RH101274145PT  
VILAR-V.CONDE  
4485 VILA DO CONDE



Devolver a - Renvoyer à  
Prioritaire - Par avion

Remetente (Nome, Morada, País e Código Postal)

**Gabriel Sobral Dias**  
**Advogado**  
Ced. Prof. 49164P  
Rua Prof. Mota Pinto, 42F, SI. 2.33  
4100-353 Porto  
gabriel.sobral.dias-49164p@adv.oo.pt

210267