



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
DIVISÃO DE ATIVIDADES AUXILIARES
SEÇÃO DE EXPEDIÇÃO

RELAÇÃO DE CORRESPONDÊNCIAS

N° _____

SETOR DE ORIGEM

POSTAGEM

SEDEX

REGISTRADA

PAC

EMS

N° ORDEM	TIPO DA CORRESPONDÊNCIA	DESTINATÁRIO		DESTINO		PESO	TAXA
		NOME	ENDEREÇO	CIDADE	PAÍS		

EMITIDA

DATA: / /

ASSINATURA DO REMETENTE

HORA:

RECEBIDA

DATA / /

ASSINATURA:

HORA: