



DISCRIMINAÇÃO DE CONTEÚDO

SEDEX PAC CARTA / IMPRESSO REEMBOLSO POSTAL

UNIDADE DE POSTAGEM

NÚMERO DO REGISTRO

CARIMBO DA UNIDADE

REMETENTE

NOME:
 ENDEREÇO:
 CIDADE: UF:
 CEP: CPF/CNPJ:

DESTINATÁRIO

NOME:
 ENDEREÇO:
 CIDADE: UF:
 CEP: CPF/CNPJ:

IDENTIFICAÇÃO DOS BENS

ITEM	QUANT.	CONTEÚDO	VALOR
TOTAIS			

DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins de direito, que todas as informações prestadas são verdadeiras e que os itens acima discriminados não constituem mercadorias destinadas a fins comerciais ou sujeitos à tributação, responsabilizando-me por eventuais multas ou prejuízos decorrentes de informações inverídicas, que venham causar danos (materiais, morais e físicos) a terceiros, ou a apreensão por órgão competente, isentando os Correios de qualquer responsabilidade.

_____, _____ de _____ de _____ Assinatura do Declarante/Remetente

- Atenção:** 1. A ECT não atesta a veracidade das informações prestadas pelo cliente.
 2. O Seguro Complementar garante o ressarcimento integral do valor declarado, em caso de sinistro.

1ª VIA: Afixada ao Objeto 2ª VIA: Agência de Postagem

A5 = 148 x 210 mm

FP0045/05



DISCRIMINAÇÃO DE CONTEÚDO

SEDEX PAC CARTA / IMPRESSO REEMBOLSO POSTAL

UNIDADE DE POSTAGEM

NÚMERO DO REGISTRO

CARIMBO DA UNIDADE

REMETENTE

NOME:
 ENDEREÇO:
 CIDADE: UF:
 CEP: CPF/CNPJ:

DESTINATÁRIO

NOME:
 ENDEREÇO:
 CIDADE: UF:
 CEP: CPF/CNPJ:

IDENTIFICAÇÃO DOS BENS

ITEM	QUANT.	CONTEÚDO	VALOR
TOTAIS			

DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins de direito, que todas as informações prestadas são verdadeiras e que os itens acima discriminados não constituem mercadorias destinadas a fins comerciais ou sujeitos à tributação, responsabilizando-me por eventuais multas ou prejuízos decorrentes de informações inverídicas, que venham causar danos (materiais, morais e físicos) a terceiros, ou a apreensão por órgão competente, isentando os Correios de qualquer responsabilidade.

_____, _____ de _____ de _____ Assinatura do Declarante/Remetente

- Atenção:** 1. A ECT não atesta a veracidade das informações prestadas pelo cliente.
 2. O Seguro Complementar garante o ressarcimento integral do valor declarado, em caso de sinistro.

1ª VIA: Afixada ao Objeto 2ª VIA: Agência de Postagem

A5 = 148 x 210 mm

FP0045/05