

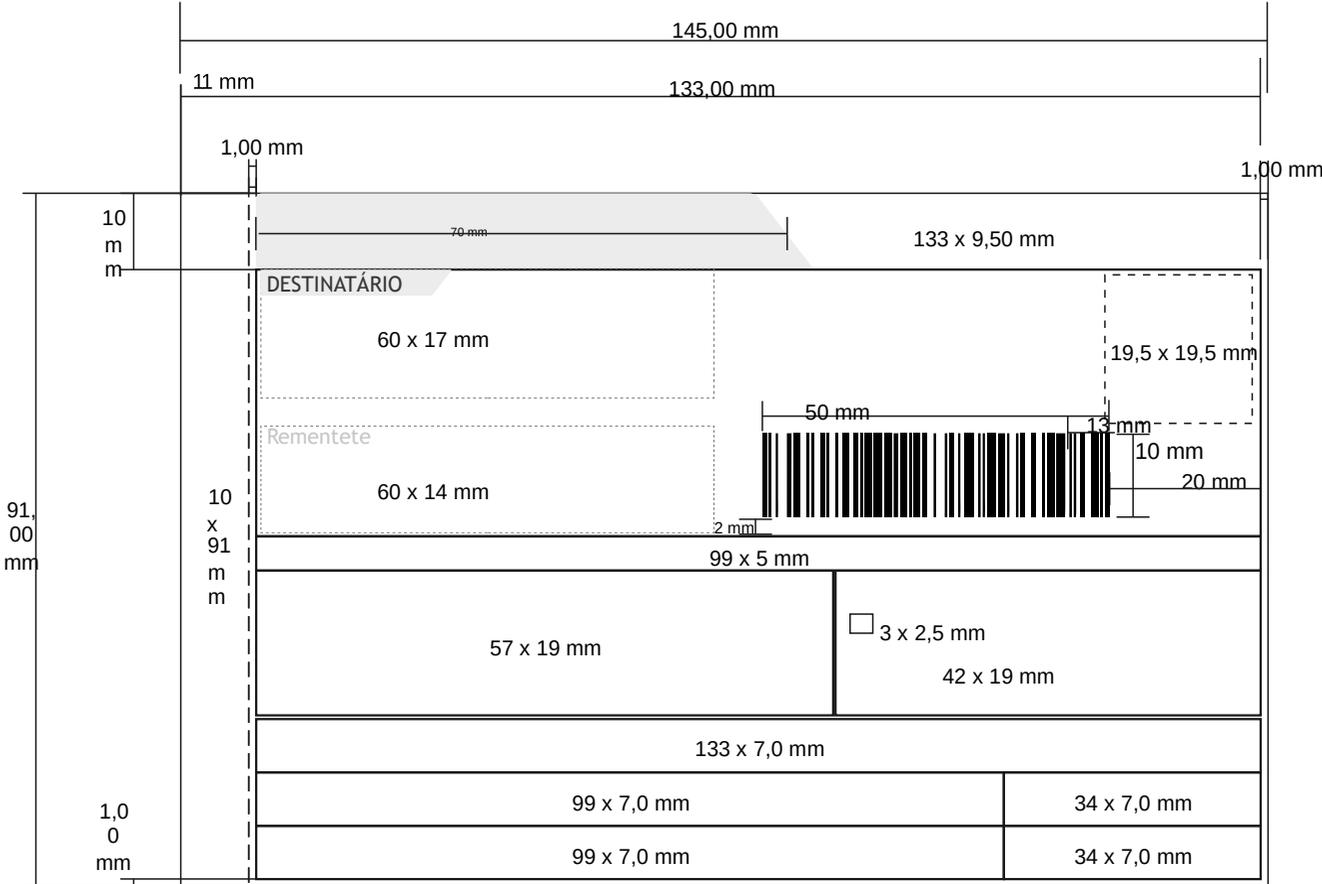
AR ELETRÔNICO COMPACTO - EXEMPLO

		09/01/2017 LOTE 45										
Eletrônico		e-AR YES MP										
DESTINATÁRIO Joaquim Manoel da Silva Q. 202, Lote 2, Bloco A, Apto. 100 Asa Norte 71937-720 Brasília - DF												
REMETENTE Departamento de Produtos de Comunicação SBN, Quadra 1, Bloco A, 12º Andar, Ala Norte 70002-900 - Brasília - DF		Carta <small>0000/2002-DR/XX/YY Cliente</small> 										
		TE123456785BR 										
AR Eletrônico: devolver o AR (formulário de papel) ao remetente na ausência de SRO Móvel.												
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª ____/____/____ ____:____h (CAMPO OPCIONAL) 2ª ____/____/____ ____:____h 3ª ____/____/____ ____:____h		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros _____</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros _____	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado											
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado											
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente											
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido											
<input type="checkbox"/> 9 Outros _____												
PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)												
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA ENTREGA ____/____/____										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE										

*Incluir remetente conforme destaque

(área de cola gme no verso)

AR ELETRÔNICO COMPACTO - MATRIZ DE CAMPOS



AR ELETRÔNICO COMPACTO - FORMATO DE FONTE

(área de cola no verso)	 Eletrônico		Trebuchet MS 5 Trebuchet MS 5	SIGLA DO CLIENTE NO SGD	
	Trebuchet MS 8 negrito Trebuchet MS 8 Trebuchet MS 8 Trebuchet MS 8 Trebuchet MS 8	Trebuchet MS 12 (Code 39)			
	Trebuchet MS 7 negrito Trebuchet MS 6 Trebuchet MS 6 Trebuchet MS 6	99 x 5 mm			
	Trebuchet MS 8 negrito Trebuchet MS 6 negrito Trebuchet MS 7 negrito Trebuchet MS 7 negrito Trebuchet MS 7 negrito	Trebuchet MS 5 neg Trebuchet MS 5 Trebuchet MS 5 Trebuchet MS 5	Trebuchet MS 6 negrito Trebuchet MS 5 Trebuchet MS 6 Trebuchet MS 6		
	Trebuchet MS 6				
	Trebuchet MS 6			Trebuchet MS 6	
	Trebuchet MS 6			Trebuchet MS 6	

TREBUCHET MS,
NEGRITO,
18