



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE COOPERAÇÃO NOS ASSUNTOS DE SEGURANÇA PÚBLICA**

**GUIA DE REMESSA**

DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DE: \_\_\_\_\_

PARA: \_\_\_\_\_

PROTOCOLO			INTERESSADO
ANO	PONTO DE ORIGEM	NÚMERO	

RECEBIDO POR:

DATA