

Nome da Entidade:					
Endereço:		Complemento:		Bairro:	
Cod. Município:		Município:		UF:	
CEP:		Tipo Localização:		Cód. Escola:	
Sequencial Entidade:		Origem Dados:		Esfera:	
Ano:		DDD:		Telefone:	
Programa:		Indígena:		Entidade Vinculada:	

CONSULTA ENCOMENDAS

SÉRIE/ANO	OBJETO	CRITÉRIO	QTD. OBJETO ADQUIRIDO	Nº ENCOMENDA	DATA POSTAGEM	DATA ENTREGA
-----------	--------	----------	-----------------------	--------------	---------------	--------------

Total de Objetos: 0

Total de Encomendas: 0