



Tribunal de Contas  
Mato Grosso  
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

**Diligenciados**

Telefone: (65) 3613-7582

Ref. Processo: 11139-2/2019

Cuiabá, 24 de Novembro de 2021.

Ofício nº 884/2021/GAB/DN

Senhor Chefe de Gabinete,

### TERMO DE JUNTADA DE "AR"

De acordo com o **artigo 61 da Lei Complementar nº 525/2014 de 15 de janeiro de 2014**, junto aos autos, nesta data, o aviso de Recebimento - "AR", referente ao Ofício nº **884/2021/GAB/DN**, foi postado nos Correios em **08/10/2021** sob o nº **DA230403445BR**.

|                                                                                                                   |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>AVISO DE RECEBIMENTO</b> Digital                                                                               |                                          | 08/10/2021<br>LOTE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>CLÓVIS HEUSNER<br>RUA DOS ESTUDANTES, Nº1820 - CENTRO<br>78453000 SANTA RITA DO TRIVELATO |                                          | <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1º ____/____/____ : ____h<br>2º ____/____/____ : ____h<br>3º ____/____/____ : ____h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>CARIMBO</b><br>UNIDADE DE ENTREGA<br><b>SANTA RITA DO TRIVELATO</b><br><b>03 NOV 2021</b><br><b>DACT/DIRM</b><br><i>Barbara Cavalli Pinheiro</i><br>Assessoria de Controle de Processos<br>Mat: 3429 557-0 |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centralizador Regional                                                    |                                          | <b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><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 _____                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |
| <b>PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)</b><br>OF. 884/2021/GAB/DN - PROCESSO Nº 1.139-2/2019               |                                          | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>03/11/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br><i>Pierre Francis Heusner</i>                                                   |                                          | <b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b><br>90800730                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |

Atenciosamente,

**Jacqueline Greve**

Gerente de Controle de Processos Diligenciados