



Tribunal de Contas  
Mato Grosso  
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

**Diligenciados**

Telefone: (65) 3613-7582

Ref. Processo : 10069-2/2020

Cuiabá, 04 de Outubro de 2021.

Ofício nº 702/2021/GC/JCN

Senhor Chefe de Gabinete,

Informamos a Vossa Senhoria, que o Ofício nº **702/2021/GC/JCN** foi postado nos Correios em **24/09/2021** sob o nº **DA230400784BR**, a **Sra. TEREZINHA GUEDES CARRARA**, porém foi devolvido o “AR” a esta Corte de Contas por motivo “**NÃO PROCURADO**”.

Diante disso encaminhamos o processo para determinar outras providências que julgar cabíveis.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>AVISO DE RECEBIMENTO</b> <b>Digital</b> 16/09/2021 LOTE 01  <b>TTU</b> <small>Tratamento de Urgência</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  <b>AR</b> <small>Ata de Recebimento</small>                                                         |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |                                                                                                                                                         |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>TEREZINHA GUEDES CARRARA<br>RUA SÃO PAULO, N°126, CENTRO<br>78548000 NOVA SANTA HELENA<br><br>AR230400784BY<br>                                                             | <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1º ____/____/____ : ____h<br>2º ____/____/____ : ____h<br>3º ____/____/____ : ____h<br><br><b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Ausente</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente</td><td><input checked="" 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 Ausente                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 5 Recusado | <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente | <input checked="" 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>ATENÇÃO:</b><br>após a 3ª tentativa, devolver o objeto.<br><br> |
| <input type="checkbox"/> 1 Ausente                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 5 Recusado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" 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>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centralizador Regional                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO ENTREGADOR</b><br><br><br>Sandro Gaspar dos Santos<br>Matrícula 8428182-8 |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |                                                                                                                                                         |
| <b>PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)</b><br>OF. 702/2021/GC/JCN - PROCESSO N° 10.069-2/2020                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |                                                                                                                                                         |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br><br><b>AO REMETENTE</b>                                                                                                                                           | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b><br>____                                                                                                                                                |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |                                                                                                                                                         |

Atenciosamente,

**Jacqueline Greve**

Gerente de Controle de Processos Diligenciados