

DESPACHO : N° 238/2015
Ref. processo : N° 10137-0/2012
Ofício : 600/2015/GAB-VAS/TCE-MT

TCE/MT
FLS.
Rub.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 600/2015/GAB-VAS/TCE-MT, foi postado nos Correios em 21/05/2015 sob o n° **DA075282676BR**, ao Srº Clomir Bedin, Ex-Prefeito Municipal de Sorriso/MT, porém foi devolvido o “AR” (abaixo) a esta Corte de Contas por motivo “**Não existe o número**”.

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

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 26 de Maio de 2015.

(Assinatura Digital)
Oscar Silvestre da Silva
Gerente

DESTINATÁRIO CLOMIR BEDIN Rua Acelon Eduardo da Silva, 276 Córrego Grande 88037-620 Florianópolis / SC											
AO REMETENTE											
AR075282676BY 											
CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 											
ENDEREÇO PARA DEVOUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
TENTATIVAS DE ENTREGA ____/____/____ : ____ h ____/____/____ : ____ h ____/____/____ : ____ h	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO N° 600/2015/GAB-VAS/TCE-MT VO PROC. N° 101370/2012 Encaminho cópias em CD										
INDICAÇÃO: Até 3 (três) tentativas de entrega, sem sucesso, devolver o objeto.	MOTIVOS DA DEVOUÇÃO <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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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											
SINASSINATURA DO RECEBEDOR	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Marcos Machado Schell Matrícula: 6-711.427-5 CDD/FNS/NORTE										
LEGÍVEL DO RECEBEDOR	DATA ENTREGA										
	N° DOC. IDENTIDADE										