

TCE/MT

FLS.
Rub.

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO MARIZETH PROCÓPIO DE SOUZA RUA CUSTODIO DE SOUZA PINTO, S/N JOÃO ROCHA 70698-000 Pontal do Araguaia / MT | | | | | | | | | | | |
| CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA | | | | | | | | | | | |
| AR123008654BZ | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização | | | | | | | | | | | |
| TENTATIVAS DE ENTREGA | DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) - OFÍCIO Nº 1021/2013/SRA/RE/TCE PROC. Nº 10.164.6/2012/TCE - Envia cópia Relatório/Diligência nº 122-13 | | | | | | | | | | |
| 1ª ____/____/____ : ____ h | MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO | | | | | | | | | | |
| 2ª ____/____/____ : ____ h | | | | | | | | | | | |
| 3ª ____/____/____ : ____ h | | | | | | | | | | | |
| ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto. | <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 Falçado</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 Falçado | <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 Falçado | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR | RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO | | | | | | | | | | |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR f | DATA ENTREGA 05/08/13 | | | | | | | | | | |
| | Nº DOC IDENTIDADE x 43910458pa | | | | | | | | | | |

TERMO DE JUNTADA DE "AR"

De acordo com o Artigo 61 da Lei Complementar nº 269/07,
junto aos autos, nesta data, o Aviso de Recebimento - "AR",
referente ao Ofício nº 1021/2013

Cuiabá, 14 de Agosto de 2013

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva/Lucas Teixeira Signorelli
Gerência de Controle de Processos Diligenciados