



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos
Diligenciados
Telefone: (65) 3613-7582

Ref. Processo: 11139-2/2019


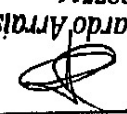
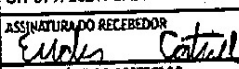
Cuiabá, 17 de Novembro de 2021.

Ofício nº 879/2021/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 **879/2021/GAB/DN**, foi postado nos Correios em **08/10/2021** sob o nº **DA230403352BR**.

AVISO DE RECEBIMENTO Digital		08/10/2021 LOTE 01	AR MUNICÍPIO DE MATO GROSSO Tribunal de Contas Mato Grosso	AR MUNICÍPIO DE MATO GROSSO Tribunal de Contas Mato Grosso									
DESTINATÁRIO: GLÁUCIO ANDRÉ LUIZ DO CARMO PINTO AV. QUATRO DE JULHO, QD 05, LOTE 16 78340000 JURUENA AR230403352BY 		TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : ____ h 2ª _____ : ____ h 3ª _____ : ____ h		ATENÇÃO: após a 3ª tentativa, devolver o objeto.									
MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <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 _____													
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centralizador Regional													
PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL) OF. 879/2021/GAB/DN - PROCESSO Nº 11.139-2/2019		DATA DE ENTREGA 14/10/21		DA RUBRICA E MATRÍCULA DO ENTREGADOR CORREIOS 84285516 Luiz Ricardo Arrais 									
ASSINATURA DO RECEBEDOR  HOMOLOGAÇÃO DO RECEBEDOR		Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE 2.534.135-9											

Atenciosamente,

Jacqueline Greve
Gerente de Controle de Processos Diligenciados