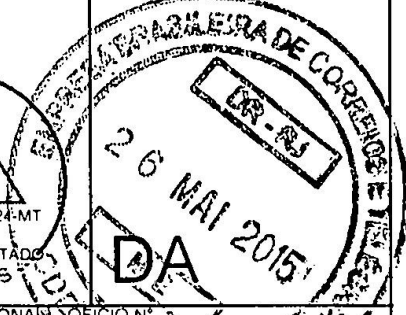


TCE/MT

FLS.  
Rub.

|                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
|                                                                                                          |                                          | CARIMBO<br>UNIDADE DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| DESTINATÁRIO<br>JORGE LUIZ CHRISPIM<br>Rua Malacacheta, 414 Apto 101 Inhaúma<br>20766-540 Rio de Janeiro / RJ                                                                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| AR075282883BY<br>                                                                                        |                                          | ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR<br>Centro de Digitalização                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| TENTATIVAS DE ENTREGA<br>1° ____/____/____ : ____ h<br>2° ____/____/____ : ____ h<br>3° ____/____/____ : ____ h<br>ATENÇÃO:<br>Após 3 (três) tentativas de entrega,<br>devolver o objeto. |                                          | DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) - OFÍCIO Nº<br>795/2015/GCS-JJM/TCE-MT VO<br>PROC Nº 116548/2013 Encaminhado com cópia DIGITAL em CD<br>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO<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                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>                                                                            |                                          | DATA ENTREGA<br>26/05/15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR<br>IVONE GOMES                                                                                                                                                  |                                          | Nº DOC. IDENTIDADE<br>083295634                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |

## TERMO DE JUNTADA DE "AR"

De acordo com o Artigo 61 da Lei Complementar nº 525/14 de 15 de Janeiro de 2014,  
 junto aos autos, nesta data, o Aviso de Recebimento - "AR",  
 referente ao Ofício nº 795/2015/GCIJMM

Cuiabá, 09 de Junho de 2015

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva/Victor Hugo Meirelles de Souza  
 Gerência de Controle de Processos Diligenciados