

DESPACHO : N° 570/2013

Ref. processo : N° 12361-7/2012

Ofício : 1303/2013

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 1303/2013, foi postado nos Correios em 05/08/2013 sob o n° **JC123008835BR**, ao Sr° Edson Henrique Bergamo, Coordenador de Assistência Farmacêutica à época, 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 15 de Agosto de 2013.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

DESTINATÁRIO EDSON HENRIQUE BERGAMO AVENIDA JOAQUIM GOMES DE SOUZA,1941 JARDIM SANTA FÉ 78250-000 Pontes e Lacerda / MT											
AR123008835BZ 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
TENTATIVAS DE ENTREGA	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 1303/2013/WJT/VO/TCE PROC. Nº 12.361-7/2012/TCE, Envia cópia Relatório em CD/DILIG										
1ª ____/____/____ : ____ h	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 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											
2ª ____/____/____ : ____ h											
3ª ____/____/____ : ____ h											
ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO <i>Maroneiro C. Abreu</i> Mat: 84293233										
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA ENTREGA 5/8/13										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	Nº DOC. IDENTIDADE										
<b>AO REMETENTE</b>											