

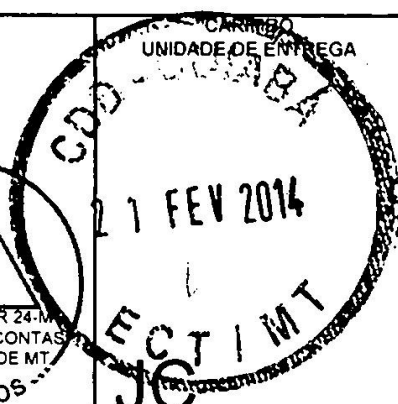
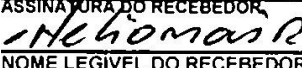
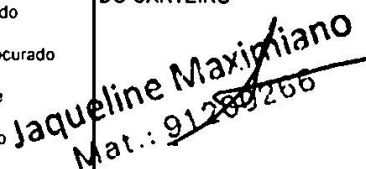


TCE/MT

FLS.
Rub.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| CORREIOS AR Digital | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO HÉRCULES DA SILVA GAHYVA Rua Comandante Costa Nº.1701 APTO 131 Centro Sul 78020-400 Cuiabá / MT | | | | | | | | | | | |
| AR142738585BZ  | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 0168/2014/JCN/TCE PROC Nº 12.987-9/2013/TCE. Envia cópia Proc. em CD/DILIG | | | | | | | | | | | |
| TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, 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 | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR  | RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO  Mat.: 91289266 | | | | | | | | | | |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Oscar Silvestre da Silva | DATA ENTREGA 21-02-14 | | | | | | | | | | |
| | Nº DOC. IDENTIDADE 192375545094 | | | | | | | | | | |

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 0168/2014/GAB-JCN

Cuiabá, 27 de Fevereiro de 2014

(Assinatura Digital)

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