

TCE/MT  
FLS.  
Rub.

0.054

|  |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
|--|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
|  |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>WASHINGTON LUIZ MARTINS DA CRUZ<br>Alameda Peru, 102 Alphaville Residencial<br>06470-050 Barueri / SP   |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| AR079701413BY<br>  |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centro de Digitalização  |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
|  |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
|  |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>UNIDADE DE ENTREGA</b><br>CUIABÁ  |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO N° 1519/2015-GAB-AJ/TCE-MT VC<br>PROC N° 131326/2011 - Encaminho por via em CD |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1ª _____ h<br>2ª _____ h<br>3ª _____ h   | <b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusação</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 Recusação | <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 Recusação   |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <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  |  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br><i>Xm ana Y. de Souza</i>  | <b>RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO</b><br><i>8921507</i>   |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br>MARIA VITORIA  | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>24/07/15<br><b>Nº DOC IDENTIDADE</b><br>273217276  |                                     |                                      |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |

**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 1519/2015/GAB-AJ/TCE-MT

Cuiabá, 04 de Agosto de 2015

(Assinatura Digital)

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