

DESPACHO : N° 244/2014
Ref. processo : N° 14189-5/2011
Ofício : 333/2014/NCCS

TCE/MT
FLS.
Rub.

Excelentíssimo Coordenador do Núcleo de CCS,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 333/2014/NCCS, foi postado nos Correios em 09/05/2014 sob o n° **JC144070793BR**, ao Sr° Vander Fernandes, Ex-Secretário de Estado de Saúde de Mato Grosso, porém foi devolvido o “AR” (abaixo) a esta Corte de Contas por motivo “Ausente”.

Diante disso, encaminhamos o processo para determinar outras providências que julgar cabíveis.





Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 26 de Maio de 2014.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital											
DESTINATÁRIO VANDER FERNANDES Rua Roma, 301 Jardim Itália 78060-748 Curabá / MT											
AR144070793BZ 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
											
CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1. 09/05/14 16:50h 2. 09/05/14 13:15h 3. 09/05/14 21:02h	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 333/2014/NCCS/TCE-MT VO PROC Nº 14.189-5/2011/TCE										
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	DATA ENTREGA										
	Nº DOC. IDENTIDADE										