
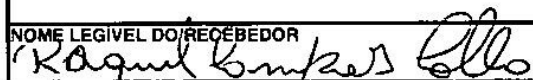


TCE/MT

FLS.  
Rub.

<b>CORREIOS AR Digital</b>											
<b>DESTINATÁRIO</b> RAQUEL CAMPOS COELHO AV RUBENS PEREIRA DE ARAUJO FILHO,93 CAIXA POSTA 001 CENTRO 78663-000 São José do Xingu / MT											
AR141825331BY 											
											
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> Centro de Digitalização											
<b>CARIMBO</b> UNIDADE DE ENTREGA SAO JOSE DO XINGU 04 SET 2017 DA											
<b>DECLARAÇÃO DE CONTEUDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 972/2017/LCCP/TCE-MT PROC. Nº 156248/2016/TCE, Envia cópia Relatório em Anexo/DILIG											
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h	<b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b> <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											
<b>ATENÇÃO:</b> Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b>  <b>RAPHAEL SCHAFER</b> CARTEIRO Matrícula: 84295686										
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 	<b>DATA ENTREGA</b> 04/09/17										
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b> Raquel Campos Coelho	<b>Nº DOC. IDENTIDADE</b> 713911155PMG										

### 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 972/2017

Cuiabá, 03 de Outubro de 2017

(Assinatura Digital)

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