



Tribunal de Contas  
Mato Grosso

**Núcleo de Expediente**

Telefones: (65) 3613-7574 / 7572 / 7573

E-mail: expediente@tce.mt.gov.br

**Gerência de Controle de Processos Diligenciado**

Telefone: (65) 3613-7582

**PROCESSO Nº** : 15826-7/2017  
**PRINCIPAL** : PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSARIO OESTE  
**ASSUNTO** : TOMADA DE CONTAS  
**INTERESSADO** : JOAO ANTONIO DA SILVA BALBINO

Cuiabá, 29 de NOVEMBRO de 2024.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informa-se que o ofício nº **574/2024/SCCS** (doc. digital nº **541110/2024**) fora postado na agência dos Correios em **08/11/2024** sob nº **DA347420406BR**, sendo que o Aviso de Recebimento - AR foi disponibilizado no Sistema de Gerenciamento de Documentos – SGD, dos Correios, como **"RECEBIDO"**, conforme imagem abaixo:

|                                                                                                                                        |                                          |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                        |                                          | 08/11/2024<br>LOTE 01                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |                                                           |  |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>JOAO ANTONIO DA SILVA BALBINO<br>CPF: 823.357.531-34<br>ROD BR 163/164-SANTO ANTONIO<br>78480000 ROSARIO OESTE |                                          | <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 Ausente</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 Ausente                | <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><br>após a 3ª tentativa devolver o objeto. |  |
| <input type="checkbox"/> 1 Ausente                                                                                                     | <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>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centralizador Regional                                                                         |                                          | <b>PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)</b><br>OF.: 574/2024/SCCS/PROC.: 158267/2017     |  | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>24/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO ENTREGADOR</b><br>1.057 |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |                                                           |  |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>                                                                                                     |                                          | <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br>JOAO A. S. Balbino                                         |  | <b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b><br>7068015-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>ECT/DR/INT</b>                                 |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |                                                           |  |

Diante do exposto, encaminhamos os autos para apreciação e/ou

determinação que o caso requer, ou julgar necessário.

Colocamo-nos à disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Leonardo V M Espigares  
Gerência de Controle de Processos Diligenciados