



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

Processo : 16363-5/2018

Ref. Ofício 416/2020-GAB/DN

Senhor Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício nº 416/2020/-GAB/DN, foi postado nos Correios em 15/08/2020 sob o nº **DA164522550** BR, Sr Dalto Clei Faria Maia, porém foi devolvido o **“AR”** a esta Corte de Contas por motivo **“ Não procurado ”** conforme anexo abaixo

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

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 27 de Agosto de 2020.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital											
DESTINATÁRIO ADALTO CLEI FARIA MAIA AVENIDA PASTOR BENEDITO SILVA, S/Nº CENTRO 78253-000 Vale de São Domingos / MT											
AR164522550BY 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 416/2020/GAB/DN PROCESSO Nº 16.363-5/2018/DILIG/TCEMT ENCAMINHA COPIA RELATORIO TECNICO											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	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 checked="" type="checkbox"/> 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 colspan="2"><input type="checkbox"/> 9 Outros</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 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											
RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO  3926810											
ASSINATURA DO RECEBEDOR AO REMETENTE											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR											
DATA ENTREGA											
Nº DOC. IDENTIDADE											