



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 484/2017

Ref. processo : N° 16558-1/2017

Ofício : 460/2017

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 460/2017, foi postado nos Correios em 29/06/2017 sob o n° **DA141818976BR**, à Sr^a Seair Cristina Jorge, Contadora Municipal (Período: 03/08/2015 a 31/12/2015 – 01/01/2016 a 31/12/2016), porém foi devolvido o “AR” a esta Corte de Contas por motivo “Endereço Insuficiente”.

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




Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 20 de Julho de 2017.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

 CORREIOS AR Digital											
DESTINATÁRIO SEAIR CRISTINA JORGE Avenida Castelo Branco, 823 Centro Sul 78110-002 Várzea Grande / MT											
AR141818976BY 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
											
CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 29 JUN 2017 CRISTO REI - MT											
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 460/2017/DCN/TCE-MT PROC. Nº 165581/2017/TCE, Envia cópia Relatório em CD/DILIG											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td></tr><tr><td><input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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											
RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO R 253 419											
DATA ENTREGA											
Nº DOC. IDENTIDADE											