



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 340/2018

Ref. processo : N° 17488-2/2015

Ofício : 311/2018

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 311/2018, foi postado nos Correios em 20/04/2018 sob o n° **DA147580291BR**, ao Sr. Arnaldo Alves de Souza, Ex-Secretário de Estado de Planejamento de Mato Grosso, porém foi devolvido o "AR" a esta Corte de Contas por motivo "Mudou-se".

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

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 04 de Maio de 2018.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA											
DESTINATÁRIO ARNALDO ALVES DE SOUZA FILHO Avenida São Sebastião Apto 31,3414 Quilombo 78045-000 Cuiabá / MT		LAO REMETENTE 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização		DAQUI 											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 311/2018/MM/TCE-MT PROC. Nº 17.488-2/2015/TCE, Envia Cópia Relatório em CD/DILIG											
ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.		MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO											
ASSINATURA DO RECEBEDOR _____		<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 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													
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR _____		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTÃO 											
		DATA ENTREGA 20/03/18											
		Nº DOC. IDENTIDADE _____											