



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** : 17564-1/2018  
**PRINCIPAL** : PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLANDIA  
**ASSUNTO** : REPRESENTACAO (NATUREZA EXTERNA)  
**INTERESSADO** : DEBORA SIMONE ROCHA FARIA

Cuiabá, 18 de Agosto de 2022

Senhor Secretário,

Em atendimento ao disposto no artigo 1º Lei Complementar nº 525/2014 – que altera o Art 61 da LEI COMPLEMENTAR Nº 269, DE 22 DE JANEIRO DE 2007, acostamos aos autos **Aviso de Recebimento - AR**, referente ao Ofício nº. **350/2022/NCCS**, fora postado no agência do Correios em **29/06/2022** sob nº **DA243546261BR**, conforme imagem abaixo:

|                                                                                                                             |                                          |                             |  |                                                                                                                     |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
|                                                                                                                             |                                          | <b>Aviso de Recebimento</b> |  | <b>Digital</b>                                                                                                      |  | 29/06/2022<br>LOTE 01 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>DEBORA SIMONE ROCHA FARIA<br>CPF: 442.328.611-49<br>Rua das Palmeiras nº 119/121<br>78008050 CUIABÁ |                                          |                             |  | <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 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>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centralizador Regional                                                              |                                          |                             |  | <b>PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)</b><br>Of. 350/2022/NCCS/Proc. 17564-1/2018/29/06/2022                |  |                       |  | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>30/06/22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>                                                                                          |                                          |                             |  | <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br>DEBORA SIMONE ROCHA FARIA                                                       |  |                       |  | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>30/06/22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>AR243546261BY</b><br>                                                                                                    |                                          |                             |  | <b>ATENÇÃO:</b><br>após a 3ª tentativa, devolver o objeto.                                                          |  |                       |  | <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO ENTREGADOR</b><br><br>Mat. 8427.663-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |

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,



Jacqueline Greve  
Gerente da G.C.P. Diligenciados