



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

Ref. processo : N° 17693-1/2018

Ofício : 265/2020/GCI-LCP

Excelentíssimo Conselheiro Interino Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 265/2020/GCI-LCP, foi postado nos Correios em 17/06/2018 sob o n° **DA164520735 BR**, Sra. Bett Saba Marinho da Silva , 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 05 de Agosto de 2020.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital													
DESTINATÁRIO BETT SABA MARINHO DA SILVA RUA R 28 DE JANEIRO, 10 CENTRO 78338-000 Rondolândia / MT													
AR164520735BY 		ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº265/2020/GCI/LCP PROCESSO:176931/2018/CD/DILIG/TCENT ENVIA COPIA RELATORIO											
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 type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente</td> <td><input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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													
ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 											
DATA ENTREGA		Nº DOC. IDENTIDADE											
AO REMETENTE													