

DESPACHO : N° 551/2013

Ref. processo : N° 18243-5/2012

Ofício : 1081/2013/TCE-MT/CGR-HB/LHL

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 1081/2013/TCE-MT/CGR-HB/LHL, foi postado nos Correios em 06/08/2013 sob o n° **JC123008963BR**, ao Sr° Wanderley Iderlan Perim, Ex-Prefeito Municipal de Alto da Boa Vista/MT, porém foi devolvido o "AR"(abaixo) 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 14 de Agosto de 2013.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

|   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|---|--|--|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
|   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| DESTINATÁRIO<br>WANDERLEY IDERLAN PERIM<br>AVENIDA SERRA NOVA, S/N CENTRO<br>78665-000 Alto Boa Vista / MT  |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| AR123008963BZ<br>   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| ENDEREÇO PARA DEVOUÇÃO DO AR<br>Centro de Digitalização   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 1081/2013/TCE -<br>PROC. Nº 182435/2012/TCE. Envio cópia relatório DILIG.   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| MOTIVOS DA DEVOUÇÃO   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> Recusado</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Endereço Insuficiente</td><td><input type="checkbox"/> Não procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Não existe o número</td><td><input type="checkbox"/> Ausente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Outros</td><td></td></tr></table> |  | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Recusado | <input checked="" type="checkbox"/> Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Não existe o número | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido | <input type="checkbox"/> Outros |  |
| <input type="checkbox"/> Mudou-se   | <input type="checkbox"/> Recusado      |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Endereço Insuficiente   | <input type="checkbox"/> Não procurado |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Não existe o número  | <input type="checkbox"/> Ausente       |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido   | <input type="checkbox"/> Falecido      |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Outros   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO<br><br>Douglas Lima da Silva<br>Carteiro<br>Mat. 8.428.883-3  |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| TENTATIVAS DE ENTREGA<br>1ª _____ : _____ h<br>2ª _____ : _____ h<br>3ª _____ : _____ h   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| ATENÇÃO:<br>Após 3 (três) tentativas de entrega,<br>devolver o objeto.  |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR   |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| <b>NÃO REMETENTE</b>  |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| DATA ENTREGA  |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |
| Nº DOC. IDENTIDADE  |  |                                   |                                   |   |  |  |                                  |                                       |                                   |                                 |  |