


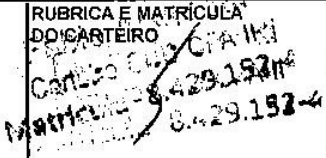
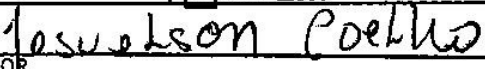
 <b>CORREIOS</b> <i>AR Digital</i>											
<b>DESTINATÁRIO</b> FLÁVIO DALTRO FILHO Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 3000 ED VERONA PRIVÊ, AP 502, BL. A Bosque da Saúde 78050-000 Cuiabá / MT											
AR164523144BY 											
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> Centro de Digitalização											
<b>CARIMBO</b> UNIDADE DE ENTREGA 											
<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 438/2020/GAB/DN PROCESSO Nº 197670/2018/DILIG/TCEMT ENCAMINHA CÓPIA RELATÓRIO											
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h <b>ATENÇÃO:</b> Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	<b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b> <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 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 colspan="2"><input type="checkbox"/> 9 Outros _____</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>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b> 											
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 	<b>DATA ENTREGA</b> 07/08/20										
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b> Osvaldo Poelha	<b>Nº DOC. IDENTIDADE</b> 812924										

### TERMO DE JUNTADA DE "AR"

De acordo com o Artigo 61 da Lei Complementar nº 525/14 de 15 de Janeiro de 2014, junto aos autos, nesta data, o Aviso de Recebimento - "AR", referente ao Ofício nº 438/2020-GAB/DN

Cuiabá, 13 de Agosto de 2020

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva  
 Gerência de Controle de Processos Diligenciados