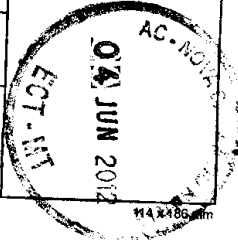


relatório

TCE/MT
FLS.
RUB.

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE		
Exmo(a). Sr(a). IZARU BELARMINO LEITE Av. São Paulo, 89 – Bairro Centro		
Fundo Municipal de Previdência Social de Nova Canaã do Norte NOVA CANAÃ DO NORTE – MT CEP - 78.515-000 OF. Nº 426/2012/GAB-WJT/TCE-MT Proc. Nº 21.059-5/11-TCE, enc. Cópia relatório técnico. Sc		
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		<input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ
DATA DE RECEBIMENTO DATE DE LIVRATION	CARIMBO DE ENTREGA UNIDADE DE DESTINO BUREAU DE DESTINATION	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR		
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR 1798372-1 MT.	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT	
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO		

TERMO DE JUNTADA DE "AR"

De acordo com o artigo 61 da Lei Complementar nº 269/07.

Nesta data, junto aos autos o Aviso de Recebimento "AR"
Ofício nº 426/2012/TCE/MT/WJT.

Cuiabá, 11 de Junho de 2012.

M. F. Faria

Gerência de Controle de Processos Diligenciados