

DESPACHO : N° 037/2016  
Ref. processo : N° 22614-9/2015  
Ofício : 1191/GAB-DN/2015

TCE/MT  
FLS.  
Rub.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 1191/GAB-DN/2015, foi postado nos Correios em 06/11/2015 sob o n° **DA087835139BR**, ao Sr. Miraldo Gomes de Souza, Presidente da Comissão Permanente de Licitações, porém foi devolvido o “AR” (abaixo) a esta Corte de Contas por motivo “**Não existe o número**”.

Diante disso, encaminhamos o processo para determinar outras providências que julgar cabíveis.

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 14 de Janeiro de 2016.

(Assinatura Digital)  
Oscar Silvestre da Silva  
Gerente

|   |   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|---|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
|   |   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>MIRALDO GOMES DE SOUZA<br>Av. Floriano Peixoto, 220 - Taiamã<br>78890-000 - Sorriso / MT |   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| AR087835139BY<br>   |   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centro de Digitalização   |   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
|   |   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
|   |   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1° ____/____/____ h<br>2° ____/____/____ h<br>3° ____/____/____ h               | <b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO N° 1191/2015/GAB-DN/TCE-MT Vo<br>PROC N° 22614/2015 - Encaminhado pelos em CE<br><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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>  | <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b><br>Antônio Carlos<br>8.429.632-1   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br><b>ANTÔNIO CARLOS</b>   | <b>DATA ENTREGA</b><br><b>N° DOC. IDENTIDADE</b>  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |