

DESPACHO : N° 421/2016
Ref. processo : N° 23950-0/2015
Ofício : 874/2016/GAB-SR

TCE/MT
FLS.
Rub.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 874/2016/GAB-SR, foi postado nos Correios em 28/09/2016 sob o n° **DA087859170BR**, à Sra. Cibele Makiyama Martins, Coordenadora Financeira e Contábil da Superintendência de Planejamento – 01/01/2014 a 31/12/2014, porém foi devolvido o “AR” (abaixo) a esta Corte de Contas por motivo “Desconhecido”.

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


Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 05 de Outubro de 2016.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

| CORREIOS AR Digital | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO CIBELE MAKIYAMA MARTINS Alameda Cuiabá,875 Loteamento Alphaville Cuiabá I 78061-432 Cuiabá / MT <i>Obs: Inf. Leuice G. Costa</i> | | | | | | | | | | | |
| AR087859170BY  | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização | | | | | | | | | | | |
| CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 28 SET 2016 DA COXIP | | | | | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 874/2016/SR/TCE-MT PROC. Nº 239500/2015/TCE, Envia cópia Relatório em /DILIG | | | | | | | | | | | |
| TENTATIVAS DE ENTREGA 1º ____/____/____ : ____ h 2º ____/____/____ : ____ h 3º ____/____/____ : ____ h ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto. | MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <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 type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td><td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td></tr><tr><td><input checked="" 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 type="checkbox"/> 3 Não existe o número | <input type="checkbox"/> 7 Ausente | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 4 Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8 Falecido | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ismael Santos da Silva</i> | RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Mat. 8.428.361-6 Cargo: Carteiro | | | | | | | | | | |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR ACORDAMENTE | DATA ENTREGA 28/09/16 Nº DOC. IDENTIDADE | | | | | | | | | | |