

DESPACHO : N° 422/2016
Ref. processo : N° 23950-0/2015
Ofício : 875/2016/GAB-SR

TCE/MT
FLS.
Rub.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 875/2016/GAB-SR, foi postado nos Correios em 29/09/2016 sob o n° **DA087859152BR**, ao Sr. Jorge Araújo Lafetá Neto, Secretário de Estado de Saúde – 01/01/2014 a 31/12/2014, 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 05 de Outubro de 2016.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

DESTINATÁRIO JORGE ARAUJO LAFETÁ NETO Rua das Perolas, 478 Bosque da Saúde 78050-040 Cuiabá / MT	CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 29 SET 2016 DACT - MT										
AR087859152BY 											
ENDEREÇO PARA DEVOUÇÃO DO AR Centro de Digitalização	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 875/2016/SR/TCE-MT PROC. Nº 239500/2015/TCE. Envia cópia Relatório em CD/DILIG										
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h	MOTIVOS DA DEVOUÇÃO <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 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											
ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Douglas Bernado Romalho Mat. 3.479.135-4										
ASSINATURA DO RECEBEDOR AO REMETENTE	DATA ENTREGA										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	Nº DOC. IDENTIDADE										