

DESPACHO : N° 050/2015  
Ref. processo : N° 24300-0/2013  
Ofício : 044/2015/NCCS

TCE/MT  
FLS.  
Rub.

Excelentíssimo Coordenador do Núcleo de CCS,



Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 044/2015/NCCS, foi postado nos Correios em 03/02/2015 sob o n° **DA075256319BR**, à Srª Roseli de Fátima Meira Barbosa, Ex-Secretária de Estado de Trabalho e Assistência Social e Presidente do Fundo Estadual de Assistência Social, 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 19 de Fevereiro de 2015.

(Assinatura Digital)  
Oscar Silvestre da Silva  
Gerente

CORREIOS AR Digital											
<b>DESTINATÁRIO</b> ROSELI DE FÁTIMA BARBOSA Avenida Brasília, N° 285 Jardim das Américas 78060-601 Cuiabá / MT	<b>CARIMBO</b> UNIDADE DE ENTREGA CDD - CORR 03 FEV 2015 D. J. BARBOSA										
AR075256319BY 	 9912339929 / DR 24-MT TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO CORREIOS										
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> Centro de Digitalização	<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO N° 44/2015/NCCS/TCE-MT VO PROC. N° 243000/2013										
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1° ____/____/____ : ____ h 2° ____/____/____ : ____ h 3° ____/____/____ : ____ h <b>ATENÇÃO:</b> Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	<b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b> <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>	<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b> <i>André H. Jones</i> Matrícula: 8429131.1										
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>	<b>DATA ENTREGA</b>										
	<b>N° DOC. IDENTIDADE</b>										