



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 363/2019

Ref. processo : N° 24941-6/2017

Ofício : 564/2019/GCI/LHL

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 564/2019/GCI/LHL, foi postado nos Correios em 08/05/2019 sob o n° **DA164488986BR**, ao Sr. Amos Medeiros dos Santos, Ex-Secretário Municipal de Administração e Planejamento, porém foi devolvido o **“AR”** a esta Corte de Contas por motivo **“Não Procurado”**.

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




Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 15 de Maio de 2019.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA										
DESTINATÁRIO AMOS MEDEIROS DOS SANTOS Secretaria Administração e Planejamento Rua Nortelândia nº.455 Centro 78278-000 Lambari DOeste / MT AR164488986BY  ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização		 DA										
TENTATIVAS DE ENTREGA 1º ____/____/____ : ____ h 2º ____/____/____ : ____ h 3º ____/____/____ : ____ h ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 564/2019/LHL/TCE-MT PROC. Nº 24.941-6/2017/TCE. Envia Cópia Relatório em Anexo/DI.LIG 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input 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		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado											
<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> 6 Não procurado											
<input 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												
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA ENTREGA										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. IDENTIDADE										