



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : 596/2019

Ref. Processo : 24941-6/2017

Ofício : 992/2019/GCI/LHL

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício nº 992/2019/GCI/LHL, foi postado nos Correios em 15/07/2019 sob o nº **DA164497736BR**, à Sr^a Lurdes de Azevedo Carvalho, Ex-Secretária Municipal de Saúde de Lambari D'Oeste/MT, 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 05 de Agosto de 2019.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

DESTINATÁRIO LURDES DE AZEVEDO CARVALHO Rua Getúlio Vargas, s/n Cideriândia 78278-000 Lambari D'Oeste / MT	CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA DA										
 ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 992/2019/LHL/TCE-MT PROC. Nº 24.941-6/2017/TCE, Envia Cópia Relatório em Anexo/DILIG										
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 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	
<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											
SINATURA DO RECEBEDOR 	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 										
ME LEGÍVEL DO RECEBEDOR 	DATA ENTREGA _____										
	Nº DOC. IDENTIDADE _____										