



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : 597/2019

Ref. Processo : 24941-6/2017

Ofício : 990/2019/GCI/LHL

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício nº 990/2019/GCI/LHL, foi postado nos Correios em 15/07/2019 sob o nº **DA164497719BR**, ao Sr. Lindomar Pereira de Oliveira, Ex-Secretário 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.




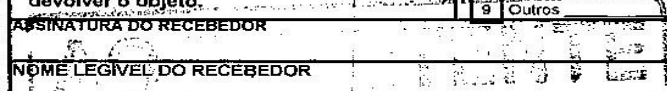

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 05 de Agosto de 2019.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital											
DESTINATÁRIO LINDOMAR PEREIRA DE OLIVEIRA Rua Lambari nº,1222 Ciderândia 78278-000 Lambari DOeste / MT	CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 										
AR164497719BY 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 990/2019/LHL/TCE-MT PROC. Nº 24.941-6/2017/TCE, Envia Cópia Relatório em Anexo/DILIG										
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª / / : h 2ª / / : h 3ª / / : 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 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											
ASSINATURA DO RECEBEDOR 	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	DATA ENTREGA										
	Nº DOC. IDENTIDADE										