



Tribunal de Contas  
Mato Grosso  
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

**Diligenciados**

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 262/2019

Ref. processo : N° 24941-6/2017

Ofício : 367/2019

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 367/2019, foi postado nos Correios em 01/04/2019 sob o n° **DA164486336BR**, ao Sr. Lindomar Pereira de Oliveira, Ex-Secretário Municipal de Saúde, 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 09 de Abril de 2019.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA											
<b>DESTINATÁRIO</b> LINDOMAR PEREIRA DE OLIVEIRA Rua Lambari nº.27 Siderlândia 78278-000 Lambari DOeste / MT		 9912339929 / DR 24-MT TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO											
AR164486336BY 													
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> Centro de Digitalização		<b>DA</b>											
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1ª / / : h 2ª / / : h 3ª / / : h		<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 367/2019/LHL/TCE-MT PROC. Nº 24.941-6/2017/TCE, Envia Cópia Relatório em CD/DILIG											
<b>TENÇÃO:</b> Três 3 (três) tentativas de entrega, voltar o objeto.		<b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b> <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 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													
<b>NATURA DO RECEBEDOR</b>		<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b>  Comissão Relatoria TCE MT Atendente Contas N.º 8.429.637-1 Aracely											
<b>ELEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>		<b>DATA ENTREGA</b>											
		<b>Nº DOC. IDENTIDADE</b>											