



Tribunal de Contas  
Mato Grosso

### Núcleo de Expediente

Telefones: (65) 3613-7574 / 7572 / 7573

E-mail: expediente@tce.mt.gov.br

### Gerência de Controle de Processos Diligenciado

Telefone: (65) 3613-7582

**PROCESSO Nº** : 25559-9/2020  
**PRINCIPAL** : PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA  
**ASSUNTO** : TOMADA DE CONTAS  
**INTERESSADO** : ASIEL BEZERRA DE ARAÚJO

Cuiabá, 20 de outubro de 2022.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informa-se que o Ofício nº. **460/2022/GAB/DN** fora postado na agência do Correios em **30/09/2022** sob nº **DA243551814BR**, sendo que o Aviso de Recebimento - AR foi disponibilizado no Sistema de Gerenciamento de Documentos – SGD, dos Correios, como **“RECEBIDO”**, conforme imagem abaixo:

|                                                                                                                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                 |                                          | 30/09/2022<br>LOTE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>ASIEL BEZERRA DE ARAÚJO<br>CPF: 086.491.288-90<br>Rua Casemiro de Abreu nº 60<br>78580000 Alta Floresta |                                          | <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1ª ____/____/____ : ____h<br>2ª ____/____/____ : ____h<br>3ª ____/____/____ : ____h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                   |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>AR243551814BY</b><br>                                                                                                        |                                          | <b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><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 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 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 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>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centralizador Regional                                                                  |                                          | <b>ATENÇÃO:</b><br>após a 3ª tentativa, devolver o objeto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>ASSINATURA DO ENTREGADOR</b><br><br>Arlon Cezar P. Polita<br>Matr: 8.429.319-5 |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)</b><br>Of. 460/2022/GAB/DN/Proc. 25559-9/2020- Bairro: Setor J                    |                                          | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>04/10/22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                   |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>EDIBIANO C. SILVA                                                                             |                                          | <b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b><br>06186938457                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>                                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |

Diante do exposto, encaminhamos os autos para apreciação e/ou determinação que o caso requer, ou julgar necessário.

Colocamo-nos à disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,



Jacqueline Greve  
Gerente da G.C.P. Diligenciados