

DESPACHO : N° 360/2016
Ref. processo : N° 26888-7/2015
Ofício : 744/2016/GAB-SR

TCE/MT
FLS.
Rub.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 744/2016/GAB-SR, foi postado nos Correios em 06/09/2016 sob o n° **DA087854645BR**, ao Sr. José de Souza, Ex-Prefeito Municipal de Indavaí/MT, porém foi devolvido o “AR” (abaixo) 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 13 de Setembro de 2016.

(Assinatura Digital)
Oscar Silvestre da Silva
Gerente

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|---|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO JOSÉ DE SOUZA Sítio Nossa Senhora Aparecida, s/n Zona Rural 78295-000 Indavaí / MT | | | | | | | | | | | |
| CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA AC - INDAVAÍ 06 SET 2016 TCE/CPA - MT | | | | | | | | | | | |
| AR087854645BY | | | | | | | | | | | |
| AR 9912339929 / DR 24-MT TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO CORREIOS | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização | | | | | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) Ofício N° 744/2016 Proc. N° 268887/2015/TCE-MT | | | | | | | | | | | |
| TENTATIVAS DE ENTREGA 1° ____/____/____ : ____ h 2° ____/____/____ : ____ h 3° ____/____/____ : ____ h | | | | | | | | | | | |
| 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"/> 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"/> 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"/> 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 MATRÍCULA DO PARTEIRO 8428155-3 | | | | | | | | | | | |
| ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto. | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | |
| DATA ENTREGA | | | | | | | | | | | |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR AO REMETENTE | | | | | | | | | | | |
| N° DOC. IDENTIDADE | | | | | | | | | | | |