

DESPACHO : N° 308/2016
Ref. processo : N° 27545-0/2015
Ofício : 815/2016/GAB-VAS/TCE-MT

TCE/MT
FLS.
Rub.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 815/2016/GAB-VAS/TCE-MT, foi postado nos Correios em 08/08/2016 sob o n° **DA087851953BR**, ao Sr. Jair Klasner, Ex-Procurador do Município de Chapada dos Guimarães/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.



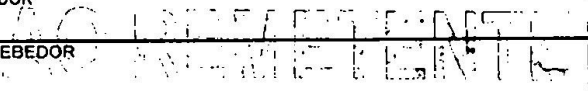
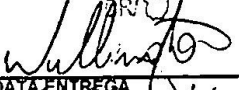
Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 12 de Agosto de 2016.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

 CORREIOS AR Digital											
DESTINATÁRIO JAIR KLASNER Rua B, S/N Quadra 03 Bloco 07 Apto 404 Residencial Paiaguas 78330-000 Cotriguaçu / MT											
CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 08 AGO 2016 DA											
AR087851953BY 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) Ofício N° 815/2016/GAB-VAS/TCE-MT Proc. N° 275450/2015/Representação Externa/Cópia CD/Dilig											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1° ____/____/____ ____:____ h 2° ____/____/____ ____:____ h 3° ____/____/____ ____:____ 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 Wellington R. de Almeida Mat 5.425.631-3 										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Oscar Silvestre da Silva	DATA ENTREGA 08/08/2016 N° DOC. IDENTIDADE										