

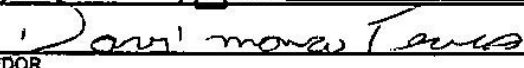


TCE/MT

FLS.
Rub.

CORREIOS AR Digital											
DESTINATÁRIO MARCONI ALVES ROSA Rua Aclimação nº,335 MedNeuro Serviços Médicos Bosque da Saúde 78050-040 Cuiabá / MT	UNIDADE DE ENTREGA CDD - CPA II 16 ABR 2018 DAR / MT										
AR147583032BY 	 9912339929 / DR 24-MT TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO CORREIOS										
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 626/2018/PRES-DNT/CE-MT PROC. Nº 24.604.5/2017/TCE - Envio Cópia Em CD/DIG										
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h	MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <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 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											
ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Heveraldo Domini Carteira CDD CPA II Matrícula: 8.429.122-2										
ASSINATURA DO RECEBEDOR 	DATA ENTREGA 16/04/18										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR David Manoel Teves	Nº DOC. IDENTIDADE 25468820										

TERMO DE JUNTADA DE "AR"

De acordo com o Artigo 61 da Lei Complementar nº 525/14 de 15 de Janeiro de 2014, junto aos autos, nesta data, o Aviso de Recebimento - "AR", referente ao Ofício nº 626/2018

Cuiabá, 26 de Abril de 2018

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva/Victor Hugo Meirelles de Souza
Gerência de Controle de Processos Diligenciados