



Tribunal de Contas  
Mato Grosso  
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

**Diligenciados**

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 305/2018

Ref. processo : N° 34532-6/2017

Ofício : 540/2018

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 540/2018, foi postado nos Correios em 17/04/2018 sob o n° **DA147583390BR**, ao Sr. Fábio Randal Tampelini, porém foi devolvido o "AR" a esta Corte de Contas por motivo "Mudou-se".

Diante disso, encaminhamos o processo para determinar outras providências que julgar cabíveis.

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 26 de Abril de 2018.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva  
Gerente

		<b>AR Digital</b>											
<b>DESTINATÁRIO</b> FABIO RANDAL TAMPELINI Rua das Pérolas, 184 Apto. 1404 Bosque da Saúde 78050-090 Cuiabá / MT		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 											
AR147583390BY 													
<b>ENDEREÇO PARA DEVOUÇÃO DO AR</b> Centro de Digitalização		OFÍCIO Nº 540/2018/PRES-DN/TCE-MT PROC Nº 34532-6/2017/TCE - Envio Cópia Relatório em CD/DIG											
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h		<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> MOTIVOS DA DEVOUÇÃO											
<b>ATENÇÃO:</b> Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.		<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 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													
ASSINATURA DO RECEBEDOR 		<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b> Felipe A. da Costa Carteiro CDD/CPA II Matrícula: 8327/483-2											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR 		DATA ENTREGA Nº DOC. IDENTIDADE											