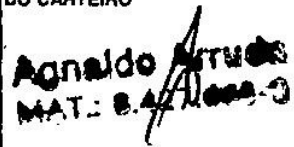
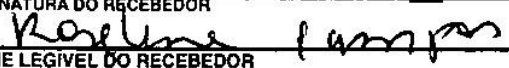


TCE/MT

FLS.  
Rub.

|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--|
|  <b>CORREIOS</b> <b>AR Digital</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>JOSÉ DE SOUZA NEVES<br>Rua Desembargador José de Mesquita, 255 Ed. Sunset Boulevard Apto 202 Araés<br>78005-560 Cuiabá / MT                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
| <b>CARIMBO</b><br>UNIDADE DE ENTREGA<br>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
| AR141821330BY<br>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centro de Digitalização                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
| <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1ª ____/____/____ : ____ h<br>2ª ____/____/____ : ____ h<br>3ª ____/____/____ : ____ h<br><b>ATENÇÃO:</b><br>Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto. | <b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 803/2017<br>ASSUNTO: TOMADA DE CONTAS ESPECIAL<br>PROC Nº 3476/2016<br><b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><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 _____                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
| <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b><br><br>MAT: 8.4.1000-0                                                   | <b>DATA ENTREGA</b><br>17/07/17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>                                                                                | <b>Nº DOC. IDENTIDADE</b><br>J247329-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                         |  |

### 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 803/2017

Cuiabá, 07 de Agosto de 2017

(Assinatura Digital)

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