

TCE/MT  
FLS.  
Rub.

|  |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
|  |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>LUIZ FERNANDO BERTAGLIA DA SILVA<br>Prefeitura<br>Avenida Getúlio Vargas nº.1895 Vila Mariana<br>78200-000 Cáceres / MT |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| AR164494332BY<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                         | <b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 687/2019/JBC/TCE-MT<br>PROC. Nº 35.255-1/2018/TCE, Envia Cópia Relatório em Anexo/DILIG  |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>ATENÇÃO:</b><br>Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.   | <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>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>   | <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b><br>Agnaldo da Cruz<br>Mat. 8427.266-0<br>Cáceres/MT  |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br>Benedito S. Francisco  | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>04/06/19<br><b>Nº DOC. IDENTIDADE</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 687/2019/GCI/JBC

Cuiabá, 17 de Junho de 2019

(Assinatura Digital)

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