



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 178/2019

Ref. processo : N° 36431-2/2018

Ofício : 28/2019/GCIJJM

Excelentíssima Conselheira Relatora,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 28/2019/GCIJJM, foi postado nos Correios em 28/02/2019 sob o n° **DA152712993BR**, ao Sr. Alex Luiz Celulare, Diretor da Empresa ALP Clínica Médica e Cirurgia Ltda, porém foi devolvido o “AR” 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 Março de 2019.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital											
DESTINATÁRIO ALEX LUIZ CELULLARE Rua das Sucupiras nº.289 Apto. 32 B Jardim Itália 78061-312 Cuiabá / MT											
AR152712993BY 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 28/2019/JJM/TCE-MT PROC. Nº 36.431-2/2018/TCE, Envia Cópia em CD/DIG											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª h 2ª h 3ª h ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <table border="1"><tr><td>1 Mudou-se</td><td>5 Recusado</td></tr><tr><td>2 Endereço Insuficiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Não procurado</td></tr><tr><td>3 Não existe o número</td><td>7 Ausente</td></tr><tr><td>4 Desconhecido</td><td>8 Falecido</td></tr><tr><td>9 Outros</td><td></td></tr></table>	1 Mudou-se	5 Recusado	2 Endereço Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Não procurado	3 Não existe o número	7 Ausente	4 Desconhecido	8 Falecido	9 Outros	
1 Mudou-se	5 Recusado										
2 Endereço Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Não procurado										
3 Não existe o número	7 Ausente										
4 Desconhecido	8 Falecido										
9 Outros											
ASSINATURA DO RECEBEDOR 	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 8.422548-0										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR AO REMETENTE	DATA ENTREGA Nº DOC. IDENTIDADE										