



Tribunal de Contas  
Mato Grosso  
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

**Diligenciados**

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 621/2018

Ref. processo : N° 36592-0/2017

Ofício : 693/2018/GAB-JBC

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 693/2018/GAB-JBC, foi postado nos Correios em 02/08/2018 sob o n° **DA152675071BR**, à Sr<sup>a</sup> Bárbara Klein Bisnella Dias, Médica da Prefeitura Municipal de Cáceres/MT, porém foi devolvido o “AR” a esta Corte de Contas por motivo “**Não existe o número**”.

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

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 14 de Agosto de 2018.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA											
<b>DESTINATÁRIO</b> BÁRBARA KLEIN BISNELLA DIAS Rua Das Galáxias nº.209 Estrela D'Oeste 78200-000 Cáceres / MT		02 AGO 2018											
<b>AR152675071BY</b> 		<b>DA</b>											
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> Centro de Digitalização		<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 693/2018/JBC/TCE-MT PROC. Nº 36.592-0/2017/TCE, Envia Cópia Relatório em CD/DILIG											
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h <b>ATENÇÃO:</b> Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.		<b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b> <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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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>		<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b> 											
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>		<b>DATA ENTREGA</b>											
		<b>Nº DOC. IDENTIDADE</b>											