



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 623/2018

Ref. processo : N° 36592-0/2017

Ofício : 695/2018/GAB-JBC

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 695/2018/GAB-JBC, foi postado nos Correios em 03/08/2018 sob o n° **DA152675054BR**, à Sr^a Carolina Madalena Souza Pinto Alvares, Médica da Prefeitura Municipal de Cáceres/MT, 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 14 de Agosto de 2018.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

CORREIOS AR Digital											
DESTINATÁRIO CAROLINA MADALENA SOUZA PINTO ALVARES Rua das Sirmas nº.112 - Vila Mariana 78200-000 - Cáceres / MT											
CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA											
											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
											
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 695/2018/JBC/TC-MT PROC. Nº 36 592-0/2017/TC. Envie Cópia Relatório em CD/DIG											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª 03/08/2018 13h30m 2ª 03/08/2018 14h30m 3ª 03/08/2018 15h30m	MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <table border="0"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Endereço Incorreto</td><td><input type="checkbox"/> Não procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Não existe o número</td><td><input type="checkbox"/> Ausente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Outros</td><td></td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Incorreto	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Não existe o número	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros	
<input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado										
<input type="checkbox"/> Endereço Incorreto	<input type="checkbox"/> Não procurado										
<input type="checkbox"/> Não existe o número	<input type="checkbox"/> Ausente										
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido										
<input type="checkbox"/> Outros											
ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.											
ASSINATURA DO RECEBEDOR 	RUBRICAR E MARCAR DO CARTEIRO										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR OSCAR SILVESTRE DA SILVA	DATA ENTREGA 03/08/2018										
Nº DOC. IDENTIDADE 150170											