

DESPACHO : N° 162/2016  
Ref. processo : N° 4291-9/2010  
Ofício : 50/2016/GAB/JBC/TCE

TCE/MT  
FLS.  
Rub.

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 50/2016/GAB/JBC/TCE, foi postado nos Correios em 31/03/2016 sob o n° **DA087843957BR**, ao Sr. Leonardo Paes Borba, Diretor de Operações da Empresa Diferencial DTVM S/A, porém foi devolvido o “AR” (abaixo) 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 07 de Abril de 2016.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

|  |  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|---|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
|                                     |  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>LEONARDO PAES BORBA<br>Rua Artur Rocha N° 810 Auxiliadora<br>90450-170 Porto Alegre / RS        |  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| AR087843957BY<br>                   |  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
|                                    |  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centro de Digitalização  |  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA</b><br>PORTO ALEGRE<br>31 MAR 2016<br>DA   |  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1ª ____/____/____ : ____ h<br>2ª ____/____/____ : ____ h<br>3ª ____/____/____ : ____ h | <b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 50/2016/JBC/TCE-MT<br>PROC. Nº 42919/2010/TCE, Envia cópia Relatório/DILIG  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>ATENÇÃO:</b><br>Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.   | <b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><table border="0"><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><br>LEONARDO MANTOVANI<br>M. 692.114-2   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br>AO RECEBER   | <b>DATA DE ENTREGA</b>   |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |
|  | <b>Nº DOC. IDENTIDADE</b>  |                                     |                                     |  |  |   |                                    |   |                                     |                                   |  |