



Tribunal de Contas  
Mato Grosso

### Núcleo de Expediente

Telefones: (65) 3613-7574 / 7572 / 7573

E-mail: expediente@tce.mt.gov.br

**Gerência de Controle de Processos Diligenciado**

Telefone: (65) 3613-7582

**PROCESSO Nº** : 54681-0/2021  
**PRINCIPAL** : PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA  
**ASSUNTO** : TOMADA DE CONTAS  
**INTERESSADO** : DOIS IRMÃOS TRANSPORTES LTDA - ME

Cuiabá, 28 de Junho de 2022

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informa-se que o Ofício nº. **182/2022/GAB/DN**, fora postado no agência do Correios em **27/05/2022** sob nº **DA243543897BR**, porém, o Aviso de Recebimento - AR foi devolvido a esta Casa por motivo: “ **NÃO PROCURADO** “, conforme imagem abaixo:

|                                                                                                                                                     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                            |                                     |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>AVISO DE RECEBIMENTO</b> <b>Digital</b>                                                                                                          |                                                     | 27/05/2022<br>LOTE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                            |                                     |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>DOIS IRMÃOS TRANSPORTES LTDA - ME<br>CNPJ: 17.776.316/0001-72<br>Estrada MT 206 S/N - Gleba Mandacari<br>78590000 Paranaíta |                                                     | <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1ª ____ : ____ h<br>2ª ____ : ____ h<br>3ª ____ : ____ h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>ATENÇÃO:</b><br>após a 3ª tentativa, devolver o objeto. |                                     |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>AR243543897BY</b><br>                                                                                                                            |                                                     | <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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centralizador Regional                                                                                      |                                                     | <b>DA</b><br>09 JUN 2022<br>ECI/DRINT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                            |                                     |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)</b><br>Of. 182/2022/GB - BN - Proc. 546810/2021                                                       |                                                     | <b>RUA E MATRÍCULA DO ENTREGADOR</b><br><b>Rafael Sanches</b><br>Entregador Comercial<br>1428 8420 020-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                            |                                     |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br><b>Ao Remetente</b>                                                                                               |                                                     | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                            |                                     |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>                                                                                                                    |                                                     | <b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                            |                                     |                                     |                                                  |                                                     |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |

Diante do exposto, encaminhamos os autos para apreciação e/ou determinação que o caso requer, ou julgar necessário.

Colocamo-nos à disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,



Jacqueline Greve  
Gerente da G.C.P. Diligenciados