

DESPACHO : N° 123/2016  
Ref. processo : N° 5813-0/2015  
Ofício : 013/2016

TCE/MT  
FLS.  
Rub.

Excelentíssima Conselheira Relatora,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 013/2016, foi postado nos Correios em 15/03/2016 sob o n° **DA087843047BR**, à Sra. Rosângela Moura Silva, Representante da Empresa Quality Consultoria, 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 22 de Março de 2016.

(Assinatura Digital)  
Oscar Silvestre da Silva  
Gerente

<b>DESTINATÁRIO</b> ROSANGELA MOURA SILVA Rua das Mangabas Qda G 01 - Residencial Alphaville.13 Jardim Itália 78061-320 Cuiabá / MT											
AR087843047BY 											
<b>CARIMBO DA UNIDADE DE ENTREGA</b> 											
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> Centro de Digitalização											
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1ª ____/____/____ h 2ª ____/____/____ h 3ª ____/____/____ h	<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> Ofício N° 013/2016/NCCS Proc N° 58130/2015/TCE-MT/Representação Interna com cópia em CD/Dilig										
<b>ATENÇÃO:</b> Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	<b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b> <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> Oscar Silvestre da Silva Mat.: 8.427 Cargo: Gerente										
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b> <b>AO REMETENTE</b>	<b>DATA ENTREGA</b>										
	<b>N° DOC. IDENTIDADE</b>										