

TCE/MT
FLS.
Rub.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO MARTA CRISTINA GOMES DAVID RUA 13 DE MAIO, S/N 78625-000 Novo São Joaquim / MT | | | | | | | | | | | |
| AR123012217BZ | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização | | | | | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 1234/2013/LHLVO/TCE PROC. Nº 69728/2012/TCE, Envia cópia Digital Relatório/DILIG | | | | | | | | | | | |
| TENTATIVAS DE ENTREGA | | | | | | | | | | | |
| 1ª _____ : _____ h | MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <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 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 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 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 | | | | | | | | | | | |
| 2ª _____ : _____ h | | | | | | | | | | | |
| 3ª _____ : _____ h | | | | | | | | | | | |
| ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto. | | | | | | | | | | | |
| RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO <i>Marcos Pedrosa</i> 8429-518-0 | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Marta Cristina Gomes David</i> | | | | | | | | | | | |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Marta Cristina Gomes David | | | | | | | | | | | |
| DATA ENTREGA 29-08-13 | | | | | | | | | | | |
| Nº DOC. IDENTIDADE 0263013-3 | | | | | | | | | | | |

TERMO DE JUNTADA DE "AR"

De acordo com o Artigo 61 da Lei Complementar nº 269/07,
junto aos autos, nesta data, o Aviso de Recebimento - "AR",
referente ao Ofício nº 1234/2013/LHL/TCE-MT

Cuiabá, 11 de Setembro de 2013

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva/Lucas Teixeira Signorelli

Gerência de Controle de Processos Diligenciados