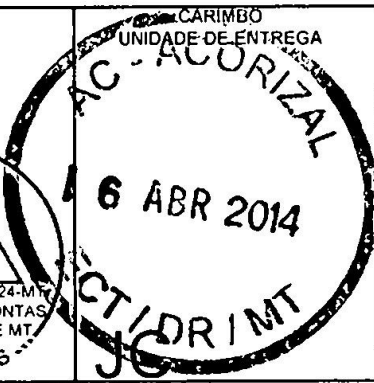
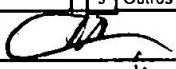


TCE/MT

FLS.  
Rub.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
|  <b>CORREIOS</b> <b>AR Digital</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>ADEMIR MARIA DA SILVA<br>PREFEITURA MUN. DE ACORIZAL<br>Av. Nossa Senhora de Brotas, s/n<br>78480-000 Acorizal / MT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| AR144068256BZ<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centro de Digitalização                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº</b><br>411/2014/GCS-LCP/TCE-MT VO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>PROC. Nº 76320/2013</b> <i>Envio de cópia do relatório em CD</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b><br><br>84282987                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>ATENÇÃO:</b><br>Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| 1ª ____/____/____ : ____ h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| 2ª ____/____/____ : ____ h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| 3ª ____/____/____ : ____ h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>DATA ENTREGA</b><br>16/04/2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br>Ademir maria da Silva Baques                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>Nº DOC. IDENTIDADE</b><br>07302843550.ma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |

### TERMO DE JUNTADA DE "AR"

De acordo com o Artigo 61 da Lei Complementar nº 525/14 de 15 de Janeiro de 2014, junto aos autos, nesta data, o Aviso de Recebimento - "AR", referente ao Ofício nº 411/2014/TCE-MT/GCS-LCP

Cuiabá, 25 de Abril de 2014

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva/Victor Hugo Meirelles de Souza  
Gerência de Controle de Processos Diligenciados