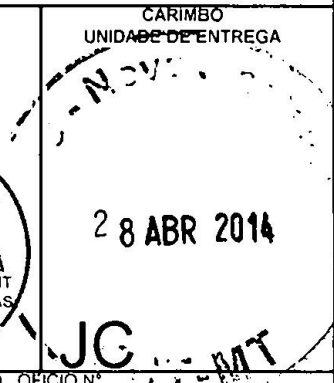


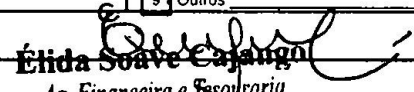


TCE/MT

FLS.
Rub.

| CORREIOS AR Digital | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO EDNA SOUTO DE OLIVEIRA AVENIDA TIRADENTES Nº.329 CENTRO 78415-000 Nova Marilândia / MT | CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA  28 ABR 2014 JC - MT | | | | | | | | | | |
| AR144068905BZ  |  | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização | DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 419/2014/GCS-LCP/TCE-MT VO PROC. Nº 75426/2013. Envio cópia do relatório em CD. | | | | | | | | | | |
| TENTATIVAS DE ENTREGA 1º ___/___/___ :___ h 2º ___/___/___ :___ h 3º ___/___/___ :___ h | MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <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 | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR  | RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Reginaldo S. Silva RG 1893968-8 | | | | | | | | | | |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR LAI 10/00000 710 Elida Soave Cajangui Ag. Financeira e Tesouraria | DATA ENTREGA 28.04.2014 Nº DOC. IDENTIDADE | | | | | | | | | | |

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 419/2014/TCE-MT/GCS-LCP

Cuiabá, 08 de Maio de 2014

(Assinatura Digital)

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