

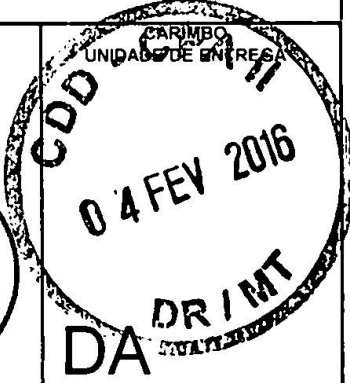



TCE/MT

FLS.  
Rub.

<b>CORREIOS AR Digital</b>											
<b>DESTINATÁRIO</b> ZENILDO PINTO DE CASTRO FILHO Avenida Vereador Juliano da Costa Marques Nº 615 Apto 1101 Jardim Aclimação 78050-253 Cuiabá / MT											
AR087840377BY 											
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> Centro de Digitalização											
											
											
<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 033/2015/GAB-SR/TCE-MT PROC. Nº 7 690-2/2015/TCE. Envia Cópia Relatório/DILIG											
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h <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 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>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 	<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b> Thiago Marcondes Carteiro CDD CPA II Matrícula. 8.429.596-1										
<b>NOME LÉGIVEL DO RECEBEDOR</b> ZENILDO PINTO DE CASTRO FILHO	<b>DATA ENTREGA</b> 04/03/2016										
	<b>Nº DOC. IDENTIDADE</b> 04804328130										

### 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 033/2016/GAB-SR

Cuiabá, 10 de Março de 2016

(Assinatura Digital)

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