



Gabinete do Conselheiro Substituto  
Moises Maciel  
Telefone: 3613-2938  
e-mail: mmaciel@tce.mt.gov.br

**Ofício de Citação 149/2014/GAB-MM/TCE-MT**

**Cuiabá, 23 de abril de 2014.**

**Ref.: Processo nº 8.071-3/2013 – Contas Anuais de Gestão/2013**

**Interessado: Consórcio Intermunicipal de Saúde Regional Centro Norte do Estado de Mato Grosso**

**Excelentíssimo Senhor Juviano Lincoln,**

Notifico V. Ex<sup>a</sup> para que tome conhecimento do Relatório Técnico Preliminar, referente às Contas Anuais do Consórcio Intermunicipal de Saúde Regional Centro Norte do Estado de Mato Grosso sob sua responsabilidade.

Atenciosamente,

(assinatura digital)<sup>1</sup>

**Moisés Maciel**  
**Conselheiro Substituto**

**Ao EXCELENTÍSSIMO SENHOR**  
**JUVIANO LINCOLN**  
**PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIONAL CENTRO NORTE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

---

<sup>1</sup> Documento assinado por assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, nos termos da Lei Federal nº 11.419/2006.  
Gabinete do Conselheiro Substituto Moises Maciel/Tel. 3613-2919/email:gab.moisesmaciel@tce.mt.gov.br