



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : N° 494/2017

Ref. processo : N° 8210-4/2016

Ofício : 772/2017

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 772/2017, foi postado nos Correios em 14/07/2017 sob o n° **DA141819897BR**, ao Sr. Percival Cardoso Nóbrega, Ordenador de Despesas (Período: 01/01/2016 a 31/12/2016), porém foi devolvido o “AR” a esta Corte de Contas por motivo “**Não Procurado**”.

Diante disso, encaminhamos o processo para determinar outras providências que julgar cabíveis.





Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 25 de Julho de 2017.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

 AR Digital		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA AC - TABAPORA 14 JUL 2017 DA DR/MT											
DESTINATÁRIO PERCIVAL CARSOSE NOBREGA conf. rec. fed. R JOAQUIM DO CARMO ESTEVES, S/N CASA CENTRO 78563-000 Tabaporã / MT		 AR141819897BY											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização													
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.		DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO N° 772/2017/GABCIJBCJ ASSUNTO: CONTAS ANUAIS DE GOVERNO MUNICIPAL PROC N° 82104/2016 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 checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 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 NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR REMITENTE		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO  OSVALDO S. COSTA CAIX. Comercial 82104-200											
		DATA ENTREGA Nº DOC. IDENTIDADE											