

TCE/MT

FLS.  
Rub.

|   |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
|   |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>JOSÉ CARLOS SALAMONI<br>Rua Juruena nº.2.540 Jardim Amazônia<br>78600-000 Barra do Garças / MT   |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| AR147573361BY<br>   |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centro de Digitalização   |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
|   |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>CARIMBO</b><br>UNIDADE DE ENTREGA<br>CDD BARRA DO GARÇAS<br>21 DEZ 2017<br>GAB/DR MT   |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL)</b> OFÍCIO Nº 854/2017/JBC/TCE-MT<br>PROC. Nº 8.616-9/2017/TCE, Envia Cópia Relatório em Anexo/DILIG   |   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1ª ____/____/____ : ____ h<br>2ª ____/____/____ : ____ h<br>3ª ____/____/____ : ____ h<br><b>ATENÇÃO:</b><br>Após 3 (três) tentativas de entrega,<br>devolver o objeto. | <b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><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><br>  | <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b><br>Luiz S. Vieira<br>Carteiro / AC B. Garças-MT<br>Mat: 8.425.943-4  |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br>JOSÉ CARLOS SALAMONI  | <b>DATA ENTREGA</b><br>21/12/17<br><b>Nº DOC. IDENTIDADE</b><br>1009928-3   |                                     |                                     |  |  |  |                                    |   |                                     |                                   |  |

### 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 854/2017/GAB-JBC

Cuiabá, 24 de Abril de 2018

(Assinatura Digital)

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