

DESPACHO : N° 281/2013  
Ref. processo : N° 8666-5/2012  
Ofício : 492/2013/GAB-LHL/TCE-MT

Excelentíssimo Conselheiro Luiz Henrique,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício n° 492/2013/GAB-LHL/TCE-MT, foi postado nos Correios em 03/05/2013 sob o n° **JC110970988BR**, ao Sr° Ernane Jerônimo da Silva Filho. Ex-Presidente da Câmara Municipal de Figueirópolis D'Oeste. Figueirópolis D'Oeste /MT, porém foi devolvido o "AR"(abaixo) a esta Corte de Contas por motivo "nÃO Existe o número".

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

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 05 de Junho de 2013.

(Assinatura Digital)  
Oscar Silvestre da Silva  
Gerente

DESTINATÁRIO ERNEANE JERÔNIMO DA SILVA FILHO CPF nº 011.011.011-01 RUA RIO GRANDE DO SUL, 453 - CENTRO 8290-000 - Figueirópolis DOeste / MT											
CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 											
AR 9912210962 / DR 24-MT TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MT CORREIOS											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
TENTATIVAS DE ENTREGA	DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OF N° 492/2013/GAB-LHL/TCE-MT PROC. N° 8666-5/2012-TCE, enc. copia relatório e docs. etc.										
1ª _____ : _____ h	MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mucou-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 checked="" 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 Mucou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input checked="" 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 Mucou-se		<input type="checkbox"/> 5 Recusado									
<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente		<input type="checkbox"/> 6 Não procurado									
<input checked="" 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											
2ª _____ : _____ h											
3ª _____ : _____ h											
ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO  84284374										
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA 08.05.13										
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR 	N° DOC. IDENTIDADE										