



AR Digital

DESTINATÁRIO:

ALEXANDRE SOUSA ABREU FARIAS

Av. 31 DE MARÇO , 803
CENTRO
Sítio Novo do Tocantins - TO / TO



CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA



AR630714948TM



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR - Centralizador Regional

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OU INFORMAÇÃO DE INTERESSE DO CLIENTE) OPCIONAL

- CITACÃO Nº 52/2019 - PROC. 11835/2018 REIT 2ª CODI / SÍTIO NOVO-TO

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª	___/___/___	___	h
2ª	___/___/___	___	h
3ª	___/___/___	___	h

ATENÇÃO:
Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Recusado |
| <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> Não Procurado |
| <input type="checkbox"/> Não Existe o Número | <input type="checkbox"/> Ausente |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido |
| <input type="checkbox"/> Outros _____ | |

RUBRICA E MATRÍCULA (CARTEIRA)

[Handwritten Signature]
87615051

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Isabel Patrícia M. de S. Santos

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

16/01/19

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACÃO

970646.709

Correios

AR Digital

DESTINATÁRIO:

ELISETE BEZERRA FARIAS

AV. 31 DE MARÇO, N. 803
PREFEITURA MUNICIPAL - CENTRO
Sítio Novo do Tocantins / TO



AR630714934TM



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR - Centralizador Regional

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OU INFORMAÇÃO DE INTERESSE DO CLIENTE - OPCIONAL)

- CITACÃO Nº 53 / 2019 - PROC. 11835/2018 RELT 2ª CODII / SÍTIO NOVO - TO

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª ____/____/____ : ____ h
2ª ____/____/____ : ____ h
3ª ____/____/____ : ____ h

ATENÇÃO:
Após 3
(três)
tentativas
de entrega,
devolver o
objeto.

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Multa-se | <input type="checkbox"/> Recusado |
| <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> Não Procurado |
| <input type="checkbox"/> Não Existe o Número | <input type="checkbox"/> Ausente |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido |
| <input type="checkbox"/> Outros _____ | |

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

[Handwritten Signature]
81450572

ASSINATURA DO RECEBEDOR

[Handwritten Signature: Isabel Patrícia M. de S. Santos]

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

16.01.19

Nº DOCUMENTO DE IDENTID.

970.646.701



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO TOCANTINS

A(s) assinatura(s) abaixo garante(m) a autenticidade/validade deste documento.

ALONSO CESAR DE MORAES

Cargo: TECNICO DE CONTROLE EXTERNO - CONTROLE EXTERNO - Matricula: 234931

Código de Autenticação: e46e06f22ec6a554773f2a916dc4026b - 28/01/2019 11:39:27