Anexo I - Decreto 115/2019

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO À OUVIDORIA

Manifestação n° _____ /20__

Nome Completo:_____.

E-mail:_____.

CPF: _____._____._____-_____. **Telefone:** (___)_____.

Cidade:_____.

Tipo: ( ) Denúncia ( ) Elogio ( ) Reclamação ( ) Sugestão

( ) Solicitação/providência

Mensagem:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Peritiba,_____ de _____de 20__.

_____

Assinatura