CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALESÓPOLIS

OUVIDORIA

Formulário para PETIÇÃO

Protocolo Nº _____ Data: ____/____/_____
Preenchimento pela Câmara Municipal

☐ ELOGIO ☐ SUGESTÃO ☐ RECLAMAÇÃO ☐ DENÚNICA ☐ OUTROS

REGISTRO DA DEMANDA (se necessário, utilize o verso deste formulário)

INDIQUE ABAIXO, POR FAVOR, QUAL RESOLUÇÃO você DESEJA para a situação que descreveu acima:

QUAL O MEIO PREFERIDO PARA SER CONTATADO:

☐ Whats app ☐ Email ☐ Carta ☐ Outros ☐ Nenhum

INFORMAÇÕES OPCIONAIS:

Nome :	
Telefone Fixo: ( )	Celular : ( )
RG Nº :	CPF Nº:
Endereço :	
Email :	

DESEJA QUE A OUVIDORIA RESGUARDE O SIGILO DA SUA IDENTIFICAÇÃO? ☐ SIM ☐ NÃO

Resolução Nº 483/2017 – Artigo 2º, § 1º - A Ouvidoria Legislativa Municipal responderá em até 20 (vinte) dias, a contar do seu recebimento, as mensagens que lhes forem enviadas, sendo que esse prazo será de 30 (trinta) dias, quando a demanda necessitar de encaminhamentos ou respostas de outros órgãos. Admitir-se-á prorrogação desse prazo, por igual período, quando a complexidade do caso assim o exigir.