



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZA DO OESTE

Estado do Paraná • Sistema de Ouvidoria e Proteção ao Usuário

Em conformidade com a Lei Federal nº 13.460/2017

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO / OUVIDORIA DO CIDADÃO

Instruções: Este formulário destina-se a registrar a sua manifestação (solicitação, reclamação, denúncia, sugestão ou elogio) relativa aos serviços públicos de Santa Tereza do Oeste. Por favor, preencha com letra de forma legível. Os campos assinalados com asterisco (*) são obrigatórios para a obtenção de resposta formal.

1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO / REQUERENTE

NOME COMPLETO *	
CPF *	RG / DOCUMENTO DE IDENTIDADE
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AVENIDA, Nº, AP) *	BAIRRO *
TELEFONE DE CONTATO (COM DDD) *	E-MAIL PARA RESPOSTA *

2. NATUREZA DA MANIFESTAÇÃO

<input type="checkbox"/> Solicitação de Serviço	<input type="checkbox"/> Reclamação	<input type="checkbox"/> Denúncia	<input type="checkbox"/> Sugestão / Elogio
---	-------------------------------------	-----------------------------------	--

3. DETALHAMENTO DO PEDIDO OU OCORRÊNCIA

SECRETARIA / ÓRGÃO DESTINADO (SE SOUBER): <input type="checkbox"/> Saúde <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Obras e Serviços Públicos <input type="checkbox"/> Administração/Fazenda <input type="checkbox"/> Outros
DESCRIÇÃO DETALHADA DO PEDIDO, SUGESTÃO OU RECLAMAÇÃO * (INDIQUE LOCAIS, DATAS E FACTOS RELEVANTES)

SANTA TEREZA DO OESTE, ____/____/20__

ASSINATURA DO USUÁRIO / REQUERENTE

USO EXCLUSIVO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL (COMPROVANTE DE PROTOCOLO)

NÚMERO DO PROTOCOLO:	DATA DE RECEBIMENTO:	SERVIDOR RESPONSÁVEL (CARIMBO/ ASSINATURA):
PRAZO LEGAL PARA RESPOSTA (LEI 13.460/17): Até 30 dias (prorrogável por mais 30 dias mediante justificativa).		CANAL DE ACOMPANHAMENTO: santaterezadoeste.pr.gov.br