FORMULÁRIO – OUVIDORIA

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO DEMANDANTE:

E-MAIL:

SEXO: FEMININO ☐ MASCULINO ☐

TIPO: PESSOA FÍSICA ☐ PESSOA JURÍDICA ☐ CPF/CNPJ:

ENDEREÇO

CIDADE: UF:

CEP: BAIRRO:

ENDEREÇO:

TELEFONE

TIPO DE TELEFONE: RESIDENCIAL ☐ CELULAR ☐ COMERCIAL ☐

TELEFONE:

TIPO DA DEMANDA

RECLAMAÇÃO ☐ ELOGIO ☐ SOLICITAÇÕES ☐ SUGESTÕES ☐ DENUNCIA ☐

SIMPLIFIQUE ☐

DEMANDA APRESENTADA

ASSUNTO:

DESCRIÇÃO:

AUTENTICAÇÃO: **DATA:**

ASSINATURA DO MANIFESTANTE

ASSINATURA DO ATENDENTE