

PROCESSO DE TRAMITAÇÃO DO PROJETO DE LEI DO PLANO DIRETOR PARTICIPATIVO DE IÇARA-SC

FORMULÁRIO DE CONSULTA PÚBLICA

FORMULÁRIO (uso interno)	Autor da Consulta (Obrigatório nome completo e CPF):
	Representação (ONG, Conselho Comunitário, igreja, trabalhador, empresário):
	Nº. _____ Contato (endereço/telefone/e-mail):

LOCALIZAÇÃO DA DEMANDA NO PROJETO DE LEI DO PDP Artigo: _____ Parágrafo: _____ Item: _____ Alínea: _____	TEXTO DA DEMANDA: (O quê modifica? Como modifica?) _____ _____ _____ _____ _____
1. MODIFICAÇÃO: <input type="checkbox"/>	
2. INCLUSÃO: <input type="checkbox"/>	
3. SUPRESSÃO: <input type="checkbox"/>	

JUSTIFICATIVA DA DEMANDA: (Por que a alteração? Quais são os argumentos técnicos que justificam ou que melhoram a proposta original do projeto de lei?) - Preenchimento obrigatório para validação da demanda _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
--

IMPORTANTE: 1) Este Formulário, após ser preenchido, deverá ser depositado em URNA própria, em local definido pela Prefeitura Municipal de Içara/SC, conforme Resolução do NG - Nº. 01/2017. A URNA estará disponível para recolhimento das demandas até às _____ horas do dia ____/____/_____, caso contrário a demanda não será considerada para discussão na 2ª. Audiência Pública. 2) Modificações a serem sugeridas nos mapas do PDP de Içara deverão ser anexadas por meio de cartogramas impressos gerados a partir de ferramentas do <i>Google Earth</i> ou <i>Google Map</i> .
--

