PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO CERRITO
FORMULÁRIO DE SUGESTÕES PARA REVISÃO DO PLANO DIRETOR

Nome: .....

CPF/CNPJ: .....

Endereço: .....

Bairro: .....

E-mail: .....

A sugestão apresentada é individual ou coletiva*? .....

Se for coletiva, deve ser assinada pelo representante legal da entidade*

SUGESTÃO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

_____ ___/ ___/ 2019
Assinatura

Após preenchido, este formulário deverá ser protocolado no balcão de atendimento da Prefeitura Municipal de São José do Cerrito, de segunda a sexta-feira, das 08:00 as 12:00 e 13:00 as 16:00h.