



CÂMARA MUNICIPAL DE
PARNAMIRIM
A CASA DO POVO

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO

Tipo de manifestação:

- ☐ Pedido de Acesso à Informação ☐ Denúncia ☐ Elogio ☐ Reclamação
☐ Simplifique ☐ Solicitação ☐ Sugestão

Esta é uma manifestação anônima*?

- ☐ Sim ☐ Não

Informações básicas

Nome CPF E-mail

Tipo de Pessoa

- ☐ Física ☐ Jurídica

Informações de contato

DDD Telefone UF Município CEP
Logradouro Número Complemento Bairro

Informações pessoais

Gênero ☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Outro Data de nascimento Raça
Profissão Escolaridade

*As manifestações registradas de maneira anônima são consideradas “Comunicações” e não é possível o seu acompanhamento. Caso deseje acompanhar o andamento da sua manifestação e receber uma resposta do órgão ou entidade, por favor identifique-se.



Av. Castor Vieira Régis, s/n - Cohabinal - CEP 59140-670

Fone: (84) 3272.2293 - Parnamirim/RN - www.camaradeparnamirim.com.br

e Parnamirim. Disponível em: <https://storage.camaraparnamirim.rn.gov.br/documentos/transparencia/servico-de-informacao-ao-cidadao-sic-e-sic/pedido-de-informacao-de-forma-presen>



Fale aqui

Descreva abaixo o conteúdo de sua manifestação. **Seja claro e objetivo.**

Informações pessoais, inclusive identificação, **não devem ser inseridas** a não ser que sejam **essenciais** para a caracterização da manifestação.

Local do Fato

UF	Município	Local

Quais são os envolvidos no fato?

Nome do envolvido	Órgão/Empresa	Função do envolvido

A resposta será realizada por e-mail.

☐ Estou ciente de que os dados aqui informados serão registrados na plataforma falaBR (www.falabr.cgu.gov.br). Seus dados estarão protegidos, nos termos da Lei 13.460/2017.

_____/_____/____ Assinado: _____

