



AGÊNCIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE PALMAS

FORMULÁRIO N.º _____/2018

Data: ___/___/___

Horário: ___:___

Nome/Razão Social: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____

Endereço: _____

CEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

TIPO DA DEMANDA		SERVIÇO PÚBLICO	
	Elogio		Abastecimento de água e esgotamento sanitário
	Informação		Transporte Individual de Passageiros - Moto-táxi
	Reclamação		Transporte Coletivo de Passageiro
	Solicitação		Coleta de resíduos sólidos
	Sugestão		Transporte Privado de Passageiros
	Denúncia		Transporte Individual de Passageiros - Táxi

MENSAGEM



AGÊNCIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE PALMAS

Palmas-TO, / /2018