



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE SANTIAGO

OUVIDORIA GERAL

FORMULÁRIO REGISTRO DE MANIFESTAÇÃO NA OUVIDORIA

TIPO DE REGISTRO:

() **ANÔNIMO** – A manifestação será registrada, contudo fica comprometido o perfeito esclarecimento do fato em caso de inquérito administrativo.

() **IDENTIFICADO COM RESTRIÇÃO** – A manifestação será registrada, sem a divulgação do nome do requerente, o que poderá comprometer o perfeito esclarecimento dos fatos em caso de inquérito administrativo.

() **IDENTIFICADO** - A manifestação será registrada, com a divulgação do nome do requerente.

TIPO DE MANIFESTAÇÃO:

() **DENÚNCIA** () **RECLAMAÇÃO** () **ELOGIO** () **ACESSO A INFORMAÇÃO** () **SOLICITAÇÃO**

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

DESCRIÇÃO COMPLETA DO FATO, LOCAL, DATA E HORÁRIO DO FATO ETC.):¹

() Autorizo a realizar o registro de manifestação na Ouvidoria do Município de Santiago/RS, através do site: <https://eouve.com.br/>

Assinatura