PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO
OUVIDORIA GERAL DO MUNICÍPIO
SERVIÇO DE INFORMAÇÃO AO CIDADÃO

Av. Sérgio Henn, 469 - Aeroporto Velho- Santarém - PA, 68020-590
e-mail:e- sic@santarem.pa.gov.br

FORMULÁRIO PARA RECURSO-PESSOA FÍSICA/JURÍDICA

DADOS DO REQUERENTE

NOME/R.S.:_____

CPF/CNPJ: _____ **TELEFONE:**(___) _____

ENDEREÇO: _____ N° _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **CEP:** _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-mail):_____

DADOS DO PEDIDO ORIGINAL

Protocolo nº: _____ **Datado pedido:** _____/_____/_____

Data da resposta: _____/_____/_____

DESTINATÁRIO DO RECURSO

☐ **Autoridade superior do responsável pela resposta. 1ª Instância**

☐ **Controladoria Geral do Município –CGM 2ª Instância**

☐ **Comissão de Avaliação Mista – CAM Última Instância**

*O processo de recurso deverá obedecer a Seção IV da Lei Municipal n°21.158/2020

JUSTIFICATIVA DO RECURSO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Santarém,_____de _____de 20 ____.

_____
Assinatura do Requerente

Preenchimento do Órgão Municipal Data:_____/_____/_____Horário:_____

Responsável pelo recebimento (Servidor):_____ Protocolo nº. _____