**CONSULTA PÚBLICA Nº 01/2025**

**FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE COMENTÁRIOS E SUGESTÕES**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome: |  |
| Cidade/UF: |  |
| Instituição: |  |
| E-mail: |  |
| Atuação: | ( ) usuário ( ) representante de instituição governamental ( ) representante de órgãos de defesa do consumidor( ) representante órgão de classe ou associação ( ) outros, especificar:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **ITEM/CLÁUSULA** | **SUGESTÃO** | **JUSTIFICATIVA** |
|  |  |  |  |

*Este formulário deverá ser encaminhado à Prefeitura Municipal de Várzea Paulista/SP através do endereço eletrônico:* esclarecimentos@varzeapaulista.sp.gov.br