



**FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO/ VISTORIAS
DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE**

Nº ____/2020

DATA: / / 2020

NOME:

CPF:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

ENDEREÇO VISTORIA:

TELEFONE:

E-MAIL:

TIPO DE ATENDIMENTO

VISTORIA

DENÚNCIA

DÚVIDA

RECLAMAÇÃO

OUTRO

ASSUNTO

ÁRVORES URBANAS

ESGOTO

ÁGUA

TERRENOS MONTE VERDE

RESÍDUOS SÓLIDOS

OUTRO

DESCRIÇÃO

GERA PROCESSO INTERNO? SIM NÃO

Nº DO PROCESSO:

ASSINATURA:

PROTOCOLO Nº ____/2020 DATA: ____/____/2020