



Prefeitura Municipal de Parintins
Ouvidoria Municipal de Parintins
Serviço de Informação ao Cidadão

Endereço: R. Jônathas Pedrosa, s/n – Centro, Parintins – AM, 69151-200

Dados do Requerente

Nome/ Razão Social: _____

CPF/ CNPJ: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Nº _____

Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____

Endereço Eletrônico (E-mail): _____

Dados do Pedido Original

Protocolo nº: _____

Data Pedido: _____

Data Resposta: _____

Destinatário do Recurso

☐

Autoridade superior do
responsável pela resposta.

1ª Instância

☐

Controladoria Geral do
Município de Parintins.

2ª Instância

Justificativa do Recurso

Parintins, ____ de _____ de 20____

Assinatura do Requerente

Preenchimento do Órgão Municipal - Data ____/____/____ Horário: _____

Responsável pelo Recebimento (Servidor): _____

Protocolo nº: _____