



FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE MANIFESTAÇÕES NO SISTEMA E-OUV

Tipos de Manifestação

- Denúncia
- Reclamação
- Solicitação
- Sugestão
- Elogio

Órgão para o qual quer enviar sua manifestação

Identificação

- Quero me identificar sem restrição (Permito acesso aos meus dados pessoais)
- Quero me identificar com restrição (Não Permito acesso aos meus dados pessoais)
- Não quero me identificar

Dados do Cidadão – obrigatórios para obter resposta

Nome: _____

E-mail: _____

Dados do Cidadão – não obrigatórios

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados par fins estáticos.

RG: _____ CPF: _____

Gênero: _____ Data de Nascimento: _____

Telefone: () _____/_____

Endereço: _____

Bairro: _____ Comunidade: _____

Profissão: _____

Descrição dos atos ou fatos:



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Quem são os envolvidos no fato?

Nome do envolvido: _____

Função do envolvido: _____

Assinatura do Requerente:



Impressão digital