

PROPOSTAS - PARTICIPAÇÃO

Município de Campo Magro – PR

1. DADOS DO PARTICIPANTE

Nome completo: _____

CPF: _____ OU RG _____

Endereço:** _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone:** _____ E-mail: _____

Representa alguma entidade ou instituição? (☐) Sim (☐) Não

Se sim, qual? _____

2. TIPO DE CONTRIBUIÇÃO

(☐) Sugestão (☐) Crítica (☐) Proposta técnica (☐) Observação geral

3. DESCRIÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO

4. CASO QUEIRA JUSTIFICA - JUSTIFIQUE (Explique brevemente os motivos e benefícios da sua proposta, sugestão ou crítica.)

5. CASO QUEIRA ANEXAR - ALGO

(☐) Sim (☐) Não Se sim, especifique: O QUE ESTÁ ANEXANDO

6. DATA E ASSINATURA

Campo Magro, 04 de dezembro de 2025.

Assinatura do participante: _____