



# CÂMARA MUNICIPAL DE MIRACATU

Av. Washington Luis, 200 - Estação - CEP 11.850-000 - Miracatu/SP

Telefax: (13) 3847-1299 / 3847-3033

E-mail: camara@miracatu.sp.leg.br

Site: www.miracatu.sp.leg.br



EMENDA Nº 16/19

Substitutiva ao art. 3º do PR 03/19

Substitua-se a redação do artigo 3º do Projeto de Resolução nº 03/19 pela seguinte redação :

"Art. 3º O atendimento ou reclamação será realizado através do preenchimento da ficha de atendimento constante em anexo, contendo no mínimo:

- I- Identificação do atendido ou manifestante;
- II- Relatório do atendimento ou reclamação;
- III- Data do atendimento ou recebimento da manifestação;
- IV- Nome e assinatura do Vereador ou Vereadores que realizam o atendimento ou receberam a manifestação;

§1º O relatório poderá ser dispensado caso o munícipe traga em sua manifestação relatório escrito dos fatos.

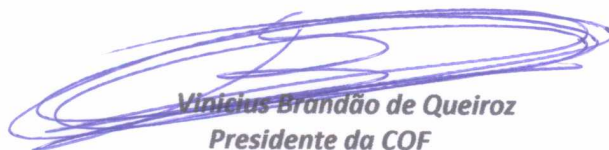
§2º Após o preenchimento da ficha, esta deve ser entregue junto à Assessoria para registro próprio.

§3º Poderá ser realizado o acompanhamento do feito, a cargo do Vereador que realizou o atendimento, inclusive, permitindo-se o acréscimo de informações novas à ficha de atendimento

§4º Tendo o atendido ou manifestante a que se refere o inciso I do presente artigo informado que não deseja se identificar, dispensa-se a sua identificação, ficando o Vereador atendente ou recebedor como responsável.

§5º O não preenchimento dos requisitos do presente artigo acarretam a desconsideração da ficha de atendimento.

Miracatu, 23 de maio de 2019.

  
**Vinícius Brandão de Queiroz**  
Presidente da COF

  
**Moyses Sikorski Filho**  
Vice - Presidente



# CÂMARA MUNICIPAL DE MIRACATU

Av. Washington Luis, 200 - Estação - CEP 11.850-000 - Miracatu/SP

Telefax: (13) 3847-1299 / 3847-3033

E-mail: [camara@miracatu.sp.leg.br](mailto:camara@miracatu.sp.leg.br)

Site: [www.miracatu.sp.leg.br](http://www.miracatu.sp.leg.br)

ANEXO



## PROTOCOLO DE ATENDIMENTO REALIZADO - PAR

### Identificação do Atendido ou Manifestante

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Prefere não se identificar ☐ Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

### Relatório do Atendimento ou Manifestação

Data da Ocorrência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local da Ocorrência: \_\_\_\_\_

Relatório:

Miracatu, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Atendido/Manifestante

Vereador

Vereador