FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO

ATENDE BEM
CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO DE SÃO BERNARDO

Controle Interno

Senha Nº

UNIDADE ATENDE BEM

( ) Central
( ) Riacho Grande
( ) Assunção
( ) Alvarenga
( ) Rudge Ramos
( ) Taboão

Ao preencher este formulário, você poderá contribuir para que serviços sejam oferecidos com mais qualidade a outros munícipes. É uma oportunidade para informar a Prefeitura de São Bernardo do Campo daquilo que pensa sobre nossos serviços e ajudar-nos a melhorar o nível de nosso atendimento.

Obrigado por sua participação, com isso você está ajudando a Prefeitura de São Bernardo do Campo a melhorar. Você é o maior privilegiado nisto.

Comentários / Elogios / Reclamações / Sugestões:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nome: _____

CPF: _____ Fone: _____

Data: ____/____/_____ Hora_____ e-mail: _____

Endereço: _____ Bairro_____

Cidade: _____ CEP: _____

Serviço Solicitado:_____

O manifestante declara, sob as penas da lei, que as informações prestadas são expressão da verdade e estão em conformidade com as disposições legais vigentes e autoriza que toda comunicação seja feita através do e-mail informado em seu cadastro.

_____
Assinatura

Controle interno

Encaminhamento:
_____
_____