

FORMULÁRIO DE COMENTÁRIOS E SUGESTÕES
CONSULTA PÚBLICA Nº 01/2017

Contribuinte:		
CPF / CNPJ:	E-mail:	Contato: ()

Finalidade: <input type="checkbox"/> Inclusão <input type="checkbox"/> Alteração <input type="checkbox"/> Exclusão	Item:
---	-------

Proposta:

Justificativa:

Cidade:	UF:	Data:	Horas:
---------	-----	-------	--------

