



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRITÉ

Secretaria Municipal de Indústria, Comércio, Desenvolvimento Econômico,
Agropecuária, Turismo e Segurança Pública

RECLAMAÇÃO

N.º: /2013

1) QUALIFICAÇÃO DO RECLAMANTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: _____

DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO/CNPJ: _____

ENDEREÇO: (rua/av/outro) _____

_____, n.º _____, complemento _____,

bairro _____ Cidade: _____ Estado: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

CARACTERIZAÇÃO DA RECLAMAÇÃO: _____

(Assinatura/Reclamante)

2) QUALIFICAÇÃO DO ATENDENTE

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ CARGO: _____

DATA: ____/____/____ HORÁRIO: _____:_____

(Assinatura/Atendente)



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRITÉ

Secretaria Municipal de Indústria, Comércio, Desenvolvimento Econômico,
Agropecuária, Turismo e Segurança Pública

(A partir do item 3, para uso interno da Secretaria)

3) LOCAL E MOMENTO DE REALIZAÇÃO DA FISCALIZAÇÃO

ENDEREÇO: (rua/av/outro) _____

_____, n.º _____, complemento _____,

bairro _____ Cidade: _____ Estado: _____

REFERÊNCIA PARA LOCALIZAÇÃO: _____

DATA: ____/____/____

HORÁRIO: _____:

4) RELATO DETALHADO DAS CIRCUNSTÂNCIAS VERIFICADAS:

5) DESPACHO:

SERVIDOR/MATRÍCULA
(Assinatura)

SERVIDOR/MATRÍCULA
(Assinatura)