**REVISÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO (PMSB) DE FORQUILHINHA**

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES E SUGESTÕES AO PMSB – SETORES ÁGUA E ESGOTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | | **RG/CPF:** | |
| **ENDEREÇO:** | | | **MUNICÍPIO/UF:** |
| **INSTITUIÇÃO/EMPRESA:** | | | |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL:** | | |

**CONTRIBUIÇÕES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPORTANTE:** Os comentários e sugestões referentes às contribuições deverão ser fundamentados e justificados, mencionando-se sempre a página, o trecho, figura ou quadro a que se referem, devendo ser acompanhados de textos alternativos e substitutivos quando envolverem sugestões de inclusão ou alteração, parcial ou total, de qualquer item.  Este formulário deve ser encaminhado para o e-mail: [saneamento@forquilhinha.sc.gov.br](mailto:saneamento@forquilhinha.sc.gov.br) | | |
| **TEXTO ORIGINAL - DO PLANO (trecho e página)** | **REDAÇÃO SUGERIDA PARA O PLANO (trecho)** | **JUSTIFICATIVA PARA O TEXTO SUGERIDO** *(Indicar as observações, dúvidas, críticas ou sugestões acerca do dispositivo)* |
|  |  |  |