**Município de Espírito Santo do Pinhal**

 **Estado de São Paulo**

 **“PALÁCIO DO CAFÉ”**

 **ouvidoria Municipal**

**Ficha de Inscrição**:

Dados de Identificação

Nome completo:..........................................................

Data de Nascimento: ....../...../.......

Número do R.G.: ........................................

Número do C.P.F.:.........................................

Endereço: ..................................................................................Número.........................

Bairro:.................................................................. Cidade:..................................................

Estado: ............................ CEP:.............................Telefone: ( ).......................................

E-mail:............................................................. Escolaridade:.............................................

Eixo que deseja representar:

( ) cidadania;

( ) Saúde;

( ) Educação;

( ) Abastecimento de Água;

( ) Assistência Social;

( ) Serviços Urbanos;

( ) Geral