

Ficha de Inscrição: Revisão do Plano Diretor de Desenvolvimento Físico Territorial – Município de Itapetininga

| CAMPO | PREENCHIMENTO |
|--|--|
| Nome Completo: | |
| Documento de Identidade (RG ou CPF): | |
| Representa alguma entidade? () Sim () Não | Qual? |
| Deseja fazer uso da Palavra | () Sim () Não |
| Profissão / Atuação: | |
| Telefone de contato: | |
| E-mail: | |
| Tema da manifestação: | |
| Justificativa Técnica: | <i>(Descreva o fundamento técnico, normativo ou empírico que embasa sua contribuição.)</i> |

Observações:

- O tempo de fala é limitado a 3 minutos.
- Contribuições escritas e documentos anexos podem ser entregues no ato da audiência ou enviados para: seplan@itapetininga.sp.gov.br