



Câmara Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

RESOLUÇÃO Nº 006/2023

Altera a Resolução nº 10, de 2022, e dá outras providências.

Projeto de Resolução nº 006/2023

Autoria: Mesa Diretiva da Câmara Municipal de Suzano

VEREADOR JOAQUIM ANTONIO DA ROSA NETO, Presidente da Câmara Municipal de Suzano, no uso de suas atribuições legais e conforme o disposto no art. 22, inciso IV e art. 48, § 2º da Lei Orgânica do Município, e no art. 96, § 2º do Regimento Interno da Câmara Municipal de Suzano;

Faz saber que a Câmara Municipal de Suzano, em Sessão Ordinária realizada em 15 de fevereiro de 2023, aprovou e ele promulga a seguinte:

RESOLUÇÃO:

Art. 1º. A Resolução nº 10, de 2022 passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 10. O sítio da Câmara Municipal Suzano na internet deverá informar o endereço físico da Ouvidoria e os horários de atendimento, além de disponibilizar o formulário para solicitação presencial, na forma do Anexo Único desta Resolução, para gravação pelo usuário (download) e impressão.

§ 1º. A Ouvidoria manterá, durante todo o horário de atendimento, a disponibilidade de vias do formulário de solicitação, já impressas, para qualquer interessado.

§ 2º. Não serão recebidos pedidos formulados verbalmente ou por meio escrito diverso do formulário constante do Anexo Único.”

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário, em especial o artigo 29 da Resolução 10, de 2022.

Sala da Presidência da Câmara Municipal de Suzano, em 16 de fevereiro de 2023.

VEREADOR JOAQUIM ANTONIO DA ROSA NETO
Presidente

Registrada em livro próprio na Diretoria Legislativa, conferida pela Procuradoria Geral Legislativa da Câmara Municipal de Suzano, na data supra, e publicada em local de costume.

JULIANA VALENTE YONAMINE
Assessora Técnica de Tramitação Legislativa
Diretoria Legislativa

PEDRO VITOR ALVES DE SOUZA
Procuradoria Geral Legislativa



Câmara Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

ANEXO ÚNICO

Data: ___/___/___

ELOGIO SUGESTÃO RECLAMAÇÃO DENÚNCIA OUTROS

Indique abaixo a qual CATEGORIA você pertence:

ENTRADA INTERNA DA CÂMARA:	ENTRADA EXTERNA:
<input type="checkbox"/> QUAL DIRETORIA: _____	<input type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA
<input type="checkbox"/> CARGO DE PROVIMENTO EFETIVO: _____	<input type="checkbox"/> EMPRESA PÚBLICA
<input type="checkbox"/> VEREADOR: _____	<input type="checkbox"/> EMPRESA PRIVADA
<input type="checkbox"/> OUTROS: _____	<input type="checkbox"/> OUTROS: _____

INFORMAÇÕES OPCIONAIS:	
NOME: _____	TELEFONE: (____) _____
RG: _____	CPF: _____
	E-MAIL: _____

DESEJA QUE A OUVIDORIA RESGUARDE O SIGILO DA SUA IDENTIFICAÇÃO? SIM NÃO

REGISTRO DA DEMANDA (se necessário, utilize o verso desta folha):

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
--

Indique abaixo, por favor, qual **RESOLUÇÃO** você **DESEJA** para a situação que descreveu acima:

_____ _____ _____ _____ _____

Qual o meio preferido para ser contatado?

<input type="checkbox"/> TELEFONE <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> CARTA (neste caso, preencha os campos abaixo) :	<input type="checkbox"/> NÃO DESEJO RECEBER RESPOSTA
NOME COMPLETO: _____	
ENDEREÇO COMPLETO: _____	
CIDADE: _____	ESTADO: _____
	CEP: _____