CONSULTA PÚBLICA N° 02/2021

**CONCESSÃO DOS SERVIÇOS DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO DO CRATO**

**FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES E SUGESTÕES**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **Nome completo:** |  |
| **Empresa / Entidade:** |  | **Cidade/UF:** |
| **e-mail:** |  | **Celular:** |
| **Área de Atuação:** | ( ) usuário ( ) representante de instituição governamental( ) representante de órgãos de defesa do consumidor( ) outros, especificar: | ( ) representante órgão de classe ou associação( ) empresa do setor / licitante interessado |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documento/Anexo** | **ITEM** | **SUGESTÃO** | **JUSTIFICATIVA** |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |