



Formulário de Sugestões

Sua opinião e sua sugestão são importantes para que possamos melhorar nosso atendimento e a satisfação dos servidores da Prefeitura de Ouro Preto.

Data: ____/____/____

Mensagem:

Nome: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Cargo _____ Lotação: _____