FORMULÁRIO DA OUVIDORIA DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE OURO PRETO

SOLICITANTE

Nome:_____

RG:_____ **CPF:**_____

FILIAÇÃO

Mãe:_____

Pai:_____

ENDEREÇO

Rua: _____

Bairro: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

NATUREZA

☐ **Reclamação** ☐ **Sugestão** ☐ **Elogio**

DESCRIÇÃO DOS FATOS

PATRULHEIRO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL
OURO PRETO MG
PROTETOR E AMIGO

Assinatura: _____

Ouro Preto, ____ de _____ de _____