PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA LUZIA DO ITANHY
ESTADO DE SERGIPE

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

AUDIÊNCIA PÚBLICA:
PPA 2026-2029 / LDO 2026 / LOA 2026

FORMULÁRIO DE SUGESTÕES / RECLAMAÇÕES

| | SUGESTÃO | | ELOGIO | | RECLAMAÇÃO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Santa Luzia do Itanhi(Se)___ /___/2025 *Assinatura* ***(opcional):***

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA LUZIA
DO ITANHY