

Consulta Pública da Proposta de Revisão Plano Diretor 2022

Formulário de Manifestação

Autor

Nome completo:

CPF:

CEP (de residência):

E-mail:

Telefone:

☐

Sou representante de uma entidade

Entidade (se for representante)

Nome da Entidade:

CNPJ da Entidade:

CEP (da Entidade):

E-mail da Entidade:

Telefone da Entidade:

Você trabalha no seu bairro?

☐

Sim

☐

Não

Qual seu ramo de atividade?

☐

Estudante

☐

Prestador de
Serviços

☐

Comerciante

☐

Profissional
Liberal

☐

Vendedor(a)

☐

Aposentado(a)

☐

Empresário(a)

☐

Dono(a) de casa

☐

Funcionário(a) Público(a)

☐

Outro

Quais lugares do seu bairro você mais frequenta? (Escolha até 3 opções)

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Escola | <input type="checkbox"/> Igreja | <input type="checkbox"/> Lojas |
| <input type="checkbox"/> Padaria | <input type="checkbox"/> Supermercado | <input type="checkbox"/> Farmácia |
| <input type="checkbox"/> Academia | <input type="checkbox"/> Praça | <input type="checkbox"/> Praia |
| <input type="checkbox"/> Outros | | |

Quais destas infraestruturas e equipamentos públicos deveriam ser prioridade? (Escolha até 3 opções)

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ciclofaixas | <input type="checkbox"/> Arborização | <input type="checkbox"/> Iluminação Pública |
| <input type="checkbox"/> Esgoto | <input type="checkbox"/> Drenagem | <input type="checkbox"/> Pavimentação das Ruas |
| <input type="checkbox"/> Calçadas | <input type="checkbox"/> Outros | |

Quais destes equipamentos comunitários devem ser prioridade no seu bairro? (Escolha até 3 opções)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Escolas | <input type="checkbox"/> Creches | <input type="checkbox"/> Postos de Saúde |
| <input type="checkbox"/> Centro Comunitários | <input type="checkbox"/> Quadras de Esportes | <input type="checkbox"/> Outros |

Quais destes espaços públicos deveriam ser prioridade no seu bairro? (Escolha até 3 opções)

- | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ruas | <input type="checkbox"/> Calçadas | <input type="checkbox"/> Praças |
| <input type="checkbox"/> Parques | <input type="checkbox"/> Decks e Trapiches na Orla | <input type="checkbox"/> Outros |

Quantas vezes por semana você se desloca do seu bairro para o centro da cidade?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 vez por semana | <input type="checkbox"/> 2 vezes por semana |
| <input type="checkbox"/> Todos os dias exceto finais de semana | |
| <input type="checkbox"/> Todos os dias | <input type="checkbox"/> Nenhum dia |

Você acha que seu bairro precisa de mais comércios e serviços?

☐ Sim ☐ Não

Quando seu bairro tem problemas de mobilidade urbana?

☐ Início do dia ☐ Final do dia ☐ Início e final do dia
☐ O dia inteiro ☐ Não tem

Dê uma nota de 0 a 5 para cada um dos equipamentos que existem no seu bairro?

Ruas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Calçadas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Arborização	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Iluminação Pública	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Praças	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Escolas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Postos de Saúde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Pontos de Ônibus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Você leu os documentos da revisão do Plano Diretor?

☐ Sim ☐ Não

Modalidade da Manifestação

☐ Comentário ☐ Esclarecimento

Abrangência da Manifestação

☐ Global ☐ Tema ☐ Local (Distrito)
☐ Artigo ou Anexo da Lei 482/2014

Documentos em Anexo

Manifestação