

Cadastro de Manifestação

Nome Completo:

CPF:

Nome Completo

CPF do Autor

E-mail:

Telefone:

CEP de Residência:

Indique o melhor E-mail

Telefone de contato

CEP de Residência

☐ Sou representante de uma entidade

Entidade

Nome da Entidade:

CNPJ da Entidade:

Nome da Entidade

CNPJ da Entidade

E-mail da Entidade:

Telefone:

CEP:

Indique o melhor E-mail

Telefone da Entidade

CEP 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) ☐ Dono(a) de casa ☐ Empresário ☐ Funcionário Público ☐ Outro

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

☐ Escola ☐ Igreja ☐ Lojas ☐ Supermercado ☐ Padaria ☐ Farmácia ☐ Academia ☐ Praça ☐ Praia ☐ Outros

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

☐ Ciclofaixas ☐ Arborização ☐ Iluminação Pública ☐ Esgoto ☐ Drenagem ☐ Pavimentação das Ruas ☐ Calçadas ☐ Outros

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

☐ Escolas ☐ Creches ☐ Postos de Saúde ☐ Quadras de Esportes ☐ Centros Comunitários ☐ Outros

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

☐ Ruas ☐ Calçadas ☐ Praças ☐ Parques ☐ Decks e Trapiches na Orla ☐ Outros

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

☐ Sim ☐ Não

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

☐ 1 vez por semana ☐ 2 vezes por semana ☐ Todos os dias exceto finais de semana ☐ Todos os dias ☐ Nenhum dia

Quando o 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

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Calçadas

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Arborização

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Iluminação Pública

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Praças

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Escolas

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Postos de Saúde

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Pontos de Ônibus

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Você leu os documentos da revisão do Plano Diretor ?

☐ Sim ☐ Não

Modalidade da Manifestação

Abrangência da Manifestação

Forma

☐ Comentário

☐ Global

☐ Digitar no formulário

☐ Esclarecimento

☐ Tema

☐ Anexar Arquivo (PDF)

☐ Local(Distrito)

☐ Artigo ou Anexo da Lei 482/2014

Manifestação