

PPA CIDADÃO

Sua participação é muito importante

Quem é você?

Nome:

CPF:

Título de eleitor

Zona Eleitoral

Endereço:

Qual problema você quer resolver?

Área:

Saúde

Assistência Social

Habitação

Segurança

Água e Esgoto

Esporte e Lazer

Lixo (Tratamento do)

Educação

Vias e Praças Públicas

outros

Descrição

Obras

Serviços

Outros especificar

Localização/endereço

Sede

Distrito

Zona Rural

Bairro/Distrito/Localidade Rural

Número de Famílias Beneficiadas

Justifique sua indicação