**Revisão do PLANO MUNICIPAL INTEGRADO DE SANEAMENTO BÁSICO DE FLORIANÓPOLIS**

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES**

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO:** **ENDEREÇO:****MUNICÍPIO:****INSTITUIÇÃO/EMPRESA:****TELEFONE:****E-MAIL:****RG:** |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUIÇÕES****IMPORTANTE:** Os comentários e sugestões referentes às contribuições deverão ser fundamentados e justificados, mencionando-se sempre a página, o trecho, figura ou quadro a que se referem, devendo ser acompanhados de textos alternativos e substitutivos quando envolverem sugestões de inclusão ou alteração, parcial ou total, de qualquer item. (Este formulário deve ser encaminhado para o e-mail: saneamento.smi@pmf.sc.gov.br). |
| **TEXTO ORIGINAL - DO PLANO (trecho)** | **REDAÇÃO SUGERIDA PARA O PLANO (trecho)** | **JUSTIFICATIVA PARA O TEXTO SUGERIDO**  |
| *(transcrever o TEXTO ao qual a contribuição se refere e a respectiva página)* | *(apresentar sugestão de nova redação para o TEXTO)*  | *(indicar as observações, dúvidas, críticas ou sugestões acerca do dispositivo)*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |