PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E CONTROLE
DEPARTAMENTO DE CONTROLE PREVENTIVO
COORDENADORIA SETORIAL DE ORGANIZAÇÃO E MÉTODO
5° ANDAR - TELEFONE 2116 0446

LIMPA DADOS

PEDIDO PARA PADRONIZAÇÃO DE IMPRESSOS / FORMULÁRIOS E FORMULÁRIOS ELETRÔNICOS

ÓRGÃO SOLICITANTE:

NOME DO CONTATO:

TELEFONE / RAMAL:

E-MAIL:

Selecione a opção desejada:

[**I**] para IMPRESSOS / FORMULÁRIOS [**E**] para FORMULÁRIOS ELETRÔNICOS [**I/E**] para as duas opções (impressão gráfica)

Após selecionar a opção anterior, indicar se o impresso/ formulário é:

[**N**] NOVO [**A**] ALTERAÇÃO [**C**] CANCELAMENTO

FORMULÁRIO OPÇÃO			NOVO	ALTERAÇÃO	CANCELAMENTO	Nº DO FO	NOME DO IMPRESSO / FORMULÁRIO
I	E	I/E					

OBSERVAÇÃO:

DATA / CARIMBO / ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: