



Manifestação com Reserva de Identidade

Data: ____/____/____

Assunto: CÃO

NA RUA JOÃO TOMÉ DE
SOUSA, TEM UM CACHORRO
~~TRANCADO~~ TRANCADO, EM UM
CUBICULO. NÃO TEM SOMBRA
NO LOCAL

RUA JOÃO TOMÉ DE SOUSA,
241, VILA PIEDADE



**Prefeitura de
SOROCABA**

Controladoria-Geral do Município

Ouvidoria Geral do Município

Manifestação com Reserva de Identidade

Em conformidade aos arts. 2º e 3º da Lei Federal nº 7.115, de 29 de Agosto de 1983, declaro estar ciente que a falta de veracidade das informações prestadas na presente poderá ensejar a aplicação das sanções cíveis, administrativas e penais previstas na legislação brasileira, inclusive aquelas referentes ao delito de falsidade ideológica.

Assinatura

Protocolo: _____ - _____ - _____

Preenchimento opcional

Nome: _____

Telefone: _____

PALÁCIO DOS TROPEIROS – 3º andar

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes 3.041 – Alto da Boa Vista – CEP 18013-280 – Sorocaba – SP

Fone: (15) 3238-2551