**Instruções para preenchimento do formulário:**

1. No campo Nome completo ou Instituição, inserir o nome completo, caso os comentários ou sugestões reflitam opinião pessoal, ou inserir o nome da instituição, caso as contribuições indiquem posição institucional;
2. No campo Natureza da sugestão, deve ser indicado se a sugestão proposta é de Inclusão, Alteração ou Exclusão;
3. No campo Item, deve ser discriminado o artigo, o parágrafo, o inciso e/ou a alínea a que se refere o comentário ou a sugestão, sem detalhar o seu conteúdo (exemplo: Art. 1º, §1º; Art. 6º, inciso I). Caso a sugestão seja de Inclusão, deve-se especificar o número que o artigo, o parágrafo, o inciso e/ou a alínea teriam, caso a sugestão fosse acatada pela ANP;
4. No campo Proposta de alteração, deve ser redigida a redação proposta para o item, em sua versão final. Não se deve usar texto tachado, negrito, sublinhado ou destacado em cores. Caso a sugestão seja de Exclusão, deve-se deixar o campo em branco;
5. No campo Justificativa, deve ser descrita a justificativa para a sugestão proposta.

**Exemplo de preenchimento do formulário de comentários e sugestões:**

| **Natureza da sugestão** | **Item** | **Proposta de alteração** | **Justificativa** |
| --- | --- | --- | --- |
| Alteração | Art. 1º, §1º | (Texto proposto) | (Justificativa) |
| Exclusão | Art. 6º, inciso I |  | (Justificativa) |

**Instruções para envio do formulário:**

Após o preenchimento deste formulário, remeta-o à Agência Nacional do Petróleo, Gás Natural e Biocombustíveis (ANP) até às **17 horas do dia 16 de novembro de 2016 (prazo final da consulta pública)** peloe-mail rodadas@anp.gov.br. A utilização deste formulário é obrigatória. Não serão aceitos comentários e sugestões fora do padrão deste formulário.

**Observação:** os formulários preenchidos enviados à ANP serão disponibilizados na íntegra nos sítios <http://www.anp.gov.br> e <http://www.brasil-rounds.gov.br>, após o fim do período de Consulta Pública.

**FORMULÁRIO DE COMENTÁRIOS E SUGESTÕES**

CONSULTA PÚBLICA Nº 15/2016 – 16/09/2016 a 16/11/2016

| **Nome completo ou Instituição** |  |
| --- | --- |

| **Natureza da sugestão** | **Item** | **Proposta de alteração** | **Justificativa** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |