

Para

Ouvidoria do Ministério da Cidadania

SMAS – Setor de Múltiplas Atividades Sul – Trecho 03, Lote 01, Edifício The Union, Térreo, Sala 10

CEP: 70610-051 – Brasília/DF

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

Documento de identificação (CPF, RG, CNH, Passaporte, RNE ou outro documento válido. Se a opção for por RG, indicar órgão emissor e UF)

Tipo: _____ Número: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Termo de Autorização para o registro da sua manifestação no Fala.BR

Eu,

cadastrado(a) com o CPF nº _____ e e-mail

_____,
autorizo o uso dos meus dados pessoais (sensíveis ou não) para abertura de cadastro e registro de manifestação na Plataforma Fala.BR e no Sistema de Gestão da Ouvidoria, bem como para tratamento/encaminhamento entre as áreas técnicas do Ministério da Cidadania e demais órgãos do poder público para fins determinados pela Lei nº 13.460, de junho de 2017. Ainda, declaro e dou fé que as informações aqui prestadas são verdadeiras, que apresentarei os comprovantes originais, quando solicitado com a finalidade de autenticar a minha identidade e que responderei por qualquer falsidade ou inexatidão na forma de lei.

Assinatura



