

**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

\_\_\_\_\_

Escreva aqui a sua manifestação

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



