Planilha de demandas Ouvidoria da Câmara Municipal

CONTROLE DE REGISTRO DE DEMANDAS - PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2019						
TIPO DE DEMANDA	**Nº DE ATENDIMENTO DA OUVIDORIA**	**SIGILO?**	**ANÔNIMO?**	**DATA DE RETORNO DA UNID. A OUVIDORIA**	**RESOLVIDO**	**TEMPO DE RESPOSTA (DIAS UTEIS)**
INFORMAÇÕES	**2**	**1**	**1**	**IMEDIATO**	**2**	**0**
					TOTAL =	2

ADRIANO SERBATE
OUVIDOR