

Subprefeitura e data: _____ / ____ / ____

Marque com um X a
área temática da
sua proposta:

<input type="checkbox"/>	Assistência Social
<input type="checkbox"/>	Cultura
<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento Econômico e Trabalho
<input type="checkbox"/>	Direitos Humanos e Cidadania
<input type="checkbox"/>	Educação
<input type="checkbox"/>	Habitação
<input type="checkbox"/>	Meio Ambiente
<input type="checkbox"/>	Esportes e Lazer
<input type="checkbox"/>	Saneamento
<input checked="" type="checkbox"/>	Saúde
<input type="checkbox"/>	Segurança Alimentar
<input type="checkbox"/>	Segurança Urbana
<input type="checkbox"/>	Transportes e Mobilidade
<input type="checkbox"/>	Zeladoria Urbana e Melhorias de Bairro
<input type="checkbox"/>	Outros temas

1) Proposta(s) (se necessário, faça uso do verso da folha)

1ª Solicitamos que seja colocada no orçamento a construção de um CER - Centro Especializado em Reabilitação - no Distrito do Rio Pequeno Rua: Desembargador Homero Linto - (Atual Sacolão do Rio Pequeno - Onde poderia atender os Distrito do Butantã....

2ª Solicitamos a Ampliação da UBS - Dr. Paulo VI Av: Vaticano 69 - Jd. Fontes XIII - Butantã para atender a população que almente demais e Ampliação da Sala da Adontologia da UBS - Dr. Paulo VI - e Troca dos Equipamentos

2) Autor da proposta

NOME* Cristiano Farias Coronado TELEF

9. 4936. 2360 - Cristiano Coronado

*Campo obrigatório. Uma cópia deste formulário será inserida na Plataforma Participativa de Acesso Público. Os dados de telefone e email podem ser utilizados para um contato posterior da Prefeitura Municipal de São Paulo para fins de esclarecimentos sobre a proposta apresentada. O preenchimento dessas informações no formulário implica na concordância com estas condições.