



Orçamento Cidadão – PLOA 2025

Formulário de Proposta Individual

Subprefeitura e data: SUB. SÃO MIGUEL PTA, 15/04/24

1) Área temática

SAÚDE

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

IMPLANTACÃO de uma UPA em
UNIAO DE VILA NOVA.
POR CONTA DO EXCESSO NO NUMERO
de ATENDIMENTO

3) Autor da proposta

Nome*

Telefone*

E-mail*

MARIA JOANA DE SOUZA PAIXAO

*Uma cópia deste formulário será inserida na Participe Mais, com acesso público. As informações pessoais indicadas neste formulário serão de acesso público e podem ser utilizadas para um contato pessoal para fins de esclarecimentos sobre as propostas apresentadas. O preenchimento dessas informações no formulário implica na concordância com esta condição, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018).