**FORMULÁRIO PARA ENVIO DE SOLICITAÇÕES DE ESCLARECIMENTOS**

Este formulário tem a finalidade de esclarecer as dúvidas sobre a *Consulta Pública nº 004/2024 – “Nota Técnica nº 004/2024 referente ao estudo de Revisão Tarifária do Serviço Autônomo De Água E Esgoto (SAAE) Do Município De Baixo Guandu – ES”*

**Por favor, para o preenchimento do formulário observe as instruções abaixo:**

* Após o preenchimento, esse formulário deve ser enviado para a ARIES por e-mail ao endereço eletrônico**:** [**consultapublica.aries**](mailto:diretoria@aries.agr.br)**@gmail.com** – E intitulado como Consulta Pública 004/2024.
* Preencha todos os campos desse formulário e envie seus comentários durante o período em que a Consulta Pública estiver aberta ao recebimento de solicitações de esclarecimento. **Período: 21/11/2024 a 30/11/2024**.
* As solicitações e dúvidas recebidas fora do prazo, ou que não forem enviadas nesse Formulário, não serão consideradas.
* A sua participação é muito importante para a transparência do processo.

**Roteiro de instruções para Consulta Pública**

* A participação no procedimento de consulta pública far-se-á mediante identificação dos interessados e utilização de formulário próprio.
* Todas as solicitações de esclarecimento recebidas serão examinadas pela ARIES.

Obrigada pela sua participação!**Consulta Pública: nº 004/2024**

**Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**I - IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo:** | | | |
| **Endereço:** | | | |
| **Cidade:** | | | **UF:** |
| **Telefone: ( )** | **Celular: ( )** | **E-mail:** | |

|  |
| --- |
| **1. Por favor, indique a qual segmento você está relacionado.** *(Marque apenas uma opção)*  ( ) Consumidor (pessoa física)  ( ) Associação ou entidade de defesa e proteção do consumidor  ( ) Servidor público de Município Consorciado  ( ) Servidor público de Município Não Consorciado  ( ) Outro servidor público do governo (Estadual ou Federal)  ( ) Empresário ou proprietário de estabelecimento empresarial  ( ) Outro. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2. Como você tomou conhecimento desta Consulta Pública?** *(Pode marcar mais de uma resposta)*

( ) Site da ARIES

( ) Outro site – Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) E-mail

( ) Facebook

( ) Amigos, colegas ou profissionais de trabalho

( ) Outro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **3. De uma forma geral, qual sua opinião sobre a proposta em discussão?** *(Marque apenas uma opção)*  ( ) Favorável  ( ) Parcialmente favorável  ( ) Desfavorável |

**II. SOLICITAÇÕES DE ESCLARECIMENTO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |