

**Formulário Consulta Pública**

**Apresentação e orientações**

Este Formulário tem a finalidade de receber contribuições da sociedade organizada para subsidiar a tomada de decisão sobre uma Consulta Pública elaborada pela AGERST, no **período de 28 de Outubro de 2024 a 18 de Novembro de 2024**.

Para o adequado preenchimento do Formulário observe as instruções abaixo:

* Após o preenchimento, o Formulário deverá ser enviado à AGERST por e-mail, para o endereço eletrônico indicado no Edital de Convocação da Consulta Pública.
* Preencha todos os campos do Formulário e envie seus comentários durante o período em que a Consulta Pública estiver aberta ao recebimento de contribuições.
* As contribuições recebidas fora do prazo, ou que não forem enviadas por meio de Formulário, não serão consideradas para efeito de elaboração do texto final do ato.
* A insuficiência ou imprecisão das informações prestadas neste Formulário poderá prejudicar a sua utilização.
* As contribuições recebidas não serão objeto de resposta, ficando arquivadas para uso interno.
* A sua participação é muito importante para a transparência do processo decisório junto à sociedade e auxiliará a AGERST na elaboração do texto final do ato proposto.

******

**Processo Administrativo nº 2024/067 - PRECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS MUNICIPAIS DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS - SANTA CRUZ DO SUL** **- RS**.

**Consulta Pública AGERST nº 02/2024.**

**I. Identificação do participante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo (cidadão) ou Nome da Entidade:** | | |
| **CPF ou CNPJ:** | | |
| **Endereço:** | | |
| **Cidade:** | | **UF:** |
| **Telefones:** | **E-mail:** | |

|  |
| --- |
| **1. Por favor, aponte abaixo qual o seu segmento.** *(Marque apenas uma opção)*  ( ) Associação ou entidade de defesa e proteção do consumidor  ( ) Entidade de classe ou categoria profissional  ( ) Associação ou entidade representativa do setor regulado  ( ) Academia ou instituição de ensino e pesquisa  ( ) Órgão ou entidade do Governo (Federal, Estadual ou Municipal)  ( ) Outro. Especifique: |

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

( ) Sítio da AGERST

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

( ) Televisão

( ) Rádio

( ) Jornais e revistas

( ) Associação, entidade de classe ou instituição representativa de categoria ou setor da sociedade civil

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

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



|  |
| --- |
| **II. Contribuições para a Consulta Pública AGERST nº 02 / 2024.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositivo da Minuta** | **Texto Proposto para o dispositivo** |
|  |  |
| **Justificativa para a solução proposta:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositivo da Minuta** | **Texto Proposto para o dispositivo** |
|  |  |
| **Justificativa para a solução proposta:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositivo da Minuta** | **Texto Proposto para o dispositivo** |
|  |  |
| **Justificativa para a solução proposta:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositivo da Minuta** | **Texto Proposto para o dispositivo** |
|  |  |
| **Justificativa para a solução proposta:** | |