



AUDIÊNCIA PÚBLICA Nº 01/2025 – AGR

FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM AUDIÊNCIA PÚBLICA

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome: E-mail: Telefone: Cidade:	
Se o participante for pessoa jurídica, indique o nome do preposto que pode ser contatado, caso necessário. Nome do Preposto: Razão Social ou Nome Fantasia:	
<input type="checkbox"/> agente econômico <input type="checkbox"/> representante de órgão de classe ou associação <input type="checkbox"/> Consumidor ou usuário <input type="checkbox"/> representante de instituição governamental	<input type="checkbox"/> representante de órgão de defesa do consumidor <input type="checkbox"/> outros: _____

INDIQUE AS SUGESTÕES E/OU OS COMENTÁRIOS

Nº	Indicar artigo/inciso/ alínea da minuta que deseja sugerir ou comentar	Sugestão/ comentário	Motivo/ fundamento
1			
2			
3			

Este formulário deverá ser encaminhado para o endereço eletrônico: consultapublicalegislação.agr@goias.gov.br.

Assinatura do Participante
(digital, por extenso ou rubrica)