



CONSULTA PÚBLICA Nº 6/2026 – AGR

FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA 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:	
() agente econômico () representante de órgão de classe ou associação () Consumidor ou usuário () representante de instituição governamental	() representante de órgão de defesa do consumidor () 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			
4			

Este formulário deverá ser encaminhado para os endereços eletrônicos:

- consultapublicalegislaao.agr@goias.gov.br

Assinatura do Participante
(digital, por extenso ou rubrica)