# MANUAL DO USUÁRIO

# SOL

# Sistema Online de Licenciamento

# Módulo Denúncias – Cidadão

# Sumário

| 1  |     | Introdução                                          | 3  |
|----|-----|-----------------------------------------------------|----|
| 2  |     | Nomenclaturas                                       | 3  |
| 3  |     | Perfil do usuário no Sistema SOL – Módulo Denúncias | 3  |
|    | 3.1 | .1 Padrões do sistema                               | 3  |
|    | 3.2 | .2 Mensagens de ação                                | 3  |
| 4  |     | Acesso ao Sistema SOL – Módulo Denúncias            | 4  |
| 5  |     | Módulo Denúncias – Menu superior                    | 7  |
| 6  |     | Módulo Denúncias – Menu Lateral                     | 8  |
| 7  |     | Menu - Página inicial                               | 8  |
| 8  |     | Menu - Criar Denúncia                               | 8  |
| 9  |     | Criar Denúncia                                      | 8  |
|    | 9.1 | .1 Política de anonimato                            | 9  |
|    | 9.2 | .2 Motivo da denúncia                               | 9  |
|    | 9.3 | .3 Identificação do denunciado                      | 11 |
|    | 9.4 | .4 Dados do denunciante                             | 12 |
|    | 9.5 | .5 Anexos da denúncia                               | 13 |
|    | 9.6 | .6 Enviar Denúncia                                  | 13 |
| 10 |     | Menu - Lista de Denúncias                           | 15 |
| 11 |     | Visualizar Denúncia                                 | 16 |
|    | 11. | 1.1         Cabeçalho da Denúncia                   | 16 |
|    | 11. | 1.2 Detalhes da denúncia                            | 17 |

# 1 Introdução

A finalidade deste manual é orientar o cidadão durante a utilização do Sistema Online de Licenciamento – Denúncias, que é acessado através do sistema SOL. Os procedimentos necessários para a utilização da solução são detalhados, apresentando a imagem com seus respectivos layouts.

# 2 Nomenclaturas

Abaixo estão descritas as nomenclaturas utilizadas no módulo de denúncias:

• SOL: Sistema Online de Licenciamento Ambiental

## 3 Perfil do usuário no Sistema SOL – Módulo Denúncias

Cidadão: usuário com acesso ao sistema através do login GOV.BR.

| *                                                         | Asterisco vermelho ao lado do campo: indica que o<br>campo é de preenchimento obrigatório, caso o<br>cidadão não informe este campo, é apresentado a<br>mensagem "Campo obrigatório". |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INÍCIO > LISTA DE DENÚNCIAS > DETALHE DA DENÚNCIA - 10087 | Caminho descrito no topo da tela, onde o cidadão<br>pode clicar e navegar para as telas anteriores<br>apresentadas no caminho.                                                        |
| 0                                                         | Ícone de informação, indicando que o campo possui<br>um texto explicativo.                                                                                                            |
| € Voltar                                                  | Ao clicar no botão voltar, o cidadão navega para a tela imediatamente anterior.                                                                                                       |
|                                                           | Botão de excluir, apresentado nas funcionalidades onde pode ser realizada esta ação.                                                                                                  |

## 3.1 Padrões do sistema

## 3.2 Mensagens de ação

As mensagens de ação são apresentadas em todas as funcionalidades e ações da denúncia. A exibição das mensagens ocorre após o sucesso ou erro na ação executada. O conteúdo da mensagem é de acordo com a ação realizada pelo cidadão.

Por padrão, as mensagens são apresentadas no canto superior direito da tela e desaparecem de forma automática após uma breve exibição, conforme a *Figura 1*.



Figura 1 - Mensagem toast

Mensagens que precisam ser destacadas e que requerem ação do cidadão, são apresentadas em janelas no centro da tela, com a(s) opção(ões) disponível(is) para o cidadão selecionar, conforme a *Figura 2*.



Figura 2 - Mensagem destacada

Se ocorrer algum erro ao carregar a tela ou lista, é apresentada a mensagem conforme a *Figura 3*. Ao clicar no botão "Tente novamente", se o problema já estiver solucionado, a página é recarregada.

Erro no servidor. Não foi possível carregar as informações.

D lente novamente

Figura 3 - Mensagem de erro no servidor

# 4 Acesso ao Sistema SOL – Módulo Denúncias

Para entrar no sistema, o cidadão deve acessar o link <u>https://secweb.procergs.com.br/sra/</u>, utilizando um navegador web, escolhendo a forma de acesso "Entrar com gov.br", conforme a *Figura 4*.



Figura 4 - Entrar com gov.br

Ao clicar em "Entrar com gov.br", será apresentado a tela gov.br. Na área "Identifique-se no gov.br", o cidadão informa o CPF cadastrado no gov.br, conforme a *Figura 5*.

O cidadão pode fazer o cadastro no gov.br, clicando no link "Entenda a conta gov.br" e seguir as instruções para "criar conta gov.br", conforme a *Figura 6*.

## gov.br



Figura 5 - Identifique-se no gov.br

Alto Contraste



Figura 6 - Criar conta gov.br

Após o login ser realizado com sucesso, o cidadão deve localizar e clicar no item de menu "Denúncias", que está no menu lateral esquerdo, conforme a *Figura 7*.

|                                                                                                                                                                                                                                           | SOVERNO DO ESTADO<br>ROC GRANDO DO SUN<br>EN MANDA O MEL ANDRINE<br>E MENOSIMIENTE<br>E MENOSIMIENTE | Ambiente de <b>Produção</b><br>Versão 4.7.37 (21/01/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 12:07) Nome cidadão 🎽 🄁 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <ul> <li>Solicitações</li> <li>Solicitações Rejeitadas</li> <li>Pedidos de Alteração<br/>Rejeitados</li> <li>Decumentos<br/>Complementares</li> <li>Autos de Infração</li> <li>Consultas</li> <li>Cadastros</li> <li>Denúncias</li> </ul> |                                                                                                      | Comunication  Exercise Description of the sequence of the seq |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                           | OPROCERGS   Todos os diveitos reservados.                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |

Figura 7 - Menu lateral - Denúncias

Ao clicar no menu Denúncias, o cidadão é direcionado para o sistema SOL – Módulo Denúncias.

No primeiro acesso, é apresentado a tela "Criar Denúncia" com a "Política de anonimato", conforme a *Figura 8*.

| ≡ | SEL SISTEMA ONLINE<br>DE LICENCIAMENTO<br>A M B I E N T A L                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cidadão | 0 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|
| • | Página Inicial                                                                         | Nico > CHAR DENÚNCIA  #: Criar Denúncia  Arenção: A insuficiência de dados, na maioria das vezes, impossibilita ou retardo o atendimento da denúncia.                                                                                                                                                                                                              |         | Î |
|   | Lista de Denúncias                                                                     | Política de anonimato × (*) Campos obrigatórios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |   |
|   |                                                                                        | Antes de encaminhar sua denúncia, pedimos que leia com atenção as informações abaixo para cadastri-la de maneira correta, evitando arquivamento da mesma por faita de informações e também visando aglizar o atendimento.                                                                                                                                          |         |   |
|   |                                                                                        | Quanto ao anonimato Denúncia anônima: é aquela em que o denunciante não informa seus                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |   |
|   |                                                                                        | dados pessoais. Em caso de anonimato, quando necessárion. Ano haverá<br>possibilidade de contato com o denunciante para a solicitação de<br>complementação de informações adicionais pelos focais ou a consulta<br>dos resultados da apuração da denúncia. As denúncias realizadas de<br>forma anônima não serão exibidas na lista de denúncias do<br>denunciante. |         |   |
|   |                                                                                        | Identificada com reserva de identidade     OK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |   |
|   |                                                                                        | *Distrito/Bairro/Localidade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |   |
|   | GOVERNO DO ESTADO<br>RIO GRANDE DO SUL<br>SECRETARIA DO MED AMEENTE<br>E INFRASTRUTURA | *Município:<br>Selecione o município                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |   |
|   |                                                                                        | Ponto de referência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |   |

Figura 8 - SOL - Módulo Denúncias - Primeiro acesso

Se o cidadão tiver denúncias cadastradas, ao entrar no sistema SOL – Módulo Denúncias, é apresentada a "Lista de Denúncias", conforme *Figura 9*.

| SCEL SISTEMA ONLINE<br>DE LICENCIAMENTO<br>A M B I E N T A L        |                                                     |                                      |                |                    |                                             | Cidadão              |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|--------------------|---------------------------------------------|----------------------|
| Página Inicial                                                      | início > lista de denúncia<br><b>≣ Lista de Den</b> | ه<br>۱úncias                         |                |                    |                                             |                      |
| Criar Denúncia                                                      | As denúncias realizadas d                           | e forma anônima não são exibidas nes | ta lista.      | Pesquisar          | nome do denunciado                          | e                    |
| Lista de Denúncias                                                  | N° Protocolo                                        | N° Processo                          | Situação    †↓ | Município          | Denunciado                                  | Data denúncia     †↓ |
|                                                                     | 536                                                 |                                      | Em triagem     | PORTO ALEGRE       | Parcão                                      | 15/09/2021           |
|                                                                     | 574                                                 | 1538073-0567/21-8                    | Em andamento   | PORTO ALEGRE       | Associados Silva LTDA                       | 30/08/2021           |
|                                                                     | 608                                                 |                                      | Arquivada      | PORTO ALEGRE       | Associados Silva LTDA                       | 30/08/2021           |
|                                                                     | 705                                                 |                                      | Em triagem     | BUTIA              | Prefeitura de Butiá                         | 28/08/2021           |
|                                                                     | 476                                                 |                                      | Em triagem     | PORTO ALEGRE       | Associados Silva LTDA                       | 27/08/2021           |
|                                                                     | 177                                                 | 70043-0567/22-6                      | Em andamento   | BUTIA              | Associação Butiaense                        | 27/08/2021           |
|                                                                     | 809                                                 | 70044-0567/22-0                      | Em andamento   | BUTIA              | Prefeitura de Butiá                         | 27/08/2021           |
|                                                                     | 182                                                 |                                      | Enviada        | PORTO ALEGRE       | Prefeitura Municipal da cidade de Porto Ale | 26/08/2021           |
|                                                                     | 12                                                  |                                      | Em triagem     | ALEGRETE           | Fazenda Alegrete                            | 22/08/2021           |
|                                                                     | 519                                                 |                                      | Em triagem     | PORTO ALEGRE       | Vila Country                                | 21/08/2021           |
| COVERNO DO ESTADO<br>RIO GRANE DO SUL<br>SICULTARAS DO NOS AMBIENTE | ٢.                                                  |                                      | Listando 10 de | 11 itens < < 🚺 🕗 🔿 | >> 10 •                                     |                      |
| Versão 0.8.0-SNAPSHOT                                               |                                                     |                                      |                |                    |                                             |                      |

Figura 9 - SOL - Módulo Denúncias - Lista de Denúncias

# 5 Módulo Denúncias – Menu superior

Ao entrar no sistema SOL – Módulo Denúncias, o cidadão visualizará o menu superior, conforme a *Figura 10*.

No menu superior, é exibido:

- Ícone para exibir ou ocultar o menu lateral;
- Logotipo do sistema SOL;
- · Nome do cidadão logado: ao clicar no nome do cidadão é apresentado a opção de logout.

|   |                                                                                                | Cidadão 🙎 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|   | Figura 10 Manu suparior                                                                        | Logout    |
|   | rigura 10 - menu superior                                                                      |           |
| 6 | Módulo Denúncias – Menu Lateral                                                                |           |
|   | É apresentado o menu lateral com as funcionalidades disponíveis, conforme a <i>Figura 11</i> . |           |
|   | Página inicial                                                                                 |           |
|   | Criar Denúncia                                                                                 |           |
|   | Liste de Denvincies                                                                            |           |





Figura 11 - Menu lateral

# 7 Menu - Página inicial

Ao clicar neste item do menu, o cidadão é direcionado para a tela inicial do Sistema Online de Licenciamento (SOL), conforme apresentado *Figura 7*.

## 8 Menu - Criar Denúncia

Ao clicar neste item do menu, o cidadão é direcionado para a tela de Criar Denúncia.

## 9 Criar Denúncia

Esta tela é usada para fazer o cadastramento da denúncia pelo cidadão.

## 9.1 Política de anonimato

Ao entrar na tela Criar Denúncia é apresentado a janela com a "Política de anonimato", para o cidadão selecionar a forma de anonimato: "Identificada com reserva de identidade" ou "Anônima", conforme a *Figura 12*.

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Gislaine Almeida 🕴 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <ul> <li>Página Inicial</li> <li>Criar Denúncia</li> </ul>                                  | Hico → criar DeNúncia<br><b>♥: Criar Denúncia</b><br>Atenção: A insuficiência de dados, na maioria das vezes, impossibilita ou retarda o atendimento da denúncia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| 🗮 Lista de Denúncias                                                                        | Política de anonimato × (*)Campos obrigatórios<br>vor informe quait                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
|                                                                                             | Denúncia anônima: é aquela em que o denunciante não informa seus<br>dados pessoais. Em caso de anonimato, quando necessário, não haverá<br>possibilidade de contato com o denunciante para a solicitação de<br>complementação de informações acidicinais pelos fiscais ou a consulta<br>dos resultados de apuração da denúncia. As denúncias realizadas de<br>forma anônima não serão exibidas na lista de denúncias realizadas de<br>forma anônima não serão exibidas na lista de denúncias realizadas de<br>dorunciante.<br>Identificada, com reserva de identidade: o denunciante informa seus<br>dados pessoais, os quais ficam preservados de qualquer tipo de<br>divulgação. Possibilita o acompanhamento da denúncia no sistema pelo<br>reclamante, assim como possibilita o envio de informações<br>complementares, quando solicitado. |                    |
| EDDECEM OF EXAMPLE<br>EDDECEM OF EXAMPLE<br>EXAMPLE AND | Identificada com reserva de identidade<br>Identificada com reserva de identidade<br>Anônima<br>*Município:<br>Selecione o município<br>Ponto de referência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |

Figura 12 - Política de anonimato

Se o cidadão selecionar a opção "Identificada com reserva de identidade", ao clicar no botão OK, o sistema apresenta a tela para criar a denúncia, conforme a *Figura 14*.

Se o cidadão selecionar a opção "Anônima", ao clicar no botão OK, será apresentado a janela, conforme a *Figura 13*.



Figura 13 - Denúncia anônima

Ao clicar no botão OK, o sistema apresenta a tela para criar a denúncia, conforme a Figura 14.

### 9.2 Motivo da denúncia

Neste bloco, são informados os detalhes da denúncia, conforme a *Figura 14*.



#### 📢 Criar Denúncia

Atenção: A insuficiência de dados, na maioria das vezes, impossibilita ou retarda o atendimento da denúncia.

|                                                                                                            | ncia sobre o mesmo assunto em outro órg                                                                                                                                                        | gão público, por favor informe qual:                                                                                             |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Selecione o órgão                                                                                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                  | ~                 |
| *Descreva os motivos                                                                                       | s da denúncia: 🚯                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                  |                   |
| Min. 80 / Máx. 4000 c                                                                                      | caracteres                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                  |                   |
| CEP:                                                                                                       | *Endereço da denúncia:                                                                                                                                                                         | Min. 80 / Máx. 400<br>*N°:                                                                                                       | 00 caracter       |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                  |                   |
| Iunicípio:<br>elecione o município                                                                         | 2                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                  | ~                 |
| Atenção às cou<br>As coordenadas inse<br>atendam este requis<br>Marque no mapa o lo<br>as coordenadas geog | ordenadas<br>aridas devem estar dentro do Município al<br>sito, podem levar ao arquivamento da den<br>local exato da ocorrência da denúncia para<br>gráficas (formato graus decimais) por exte | ivo da denúncia. Coordenadas informadas qu<br>iúncia.<br>a fornecer as coordenadas geográficas, ou pr<br>enso nos campos abaixo. | ie não<br>reencha |
| +                                                                                                          | ······································                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |                   |
| *Coord. geográfica (La                                                                                     | stitude): <b>O</b> *Coord. geográfica                                                                                                                                                          | a (Longitude): <b>O</b>                                                                                                          | enStreetMap       |

Figura 14 - Motivo da denúncia

Se o órgão estiver informado no campo "Se você já fez a denúncia sobre o mesmo assunto em outro órgão público, por favor informe qual:", é necessário preencher o campo "\*Informe a data" e caso tenha, informar o campo "N° do protocolo". Ao clicar no campo "\*Informe a data", o sistema abre o calendário para seleção de uma data.

No campo "\*Descreva os motivos da denúncia:" deve ser preenchido no mínimo 80 e no máximo 4000 caracteres. Ao iniciar o preenchimento é apresentado abaixo do campo o contador de caracteres digitados.

Se o "CEP" informado estiver correto, o sistema preenche automaticamente os campos "Endereço da infração", "Distrito/Bairro/Localidade" e "Município", não permitindo alteração destes campos.

Deve ser informado somente CEPs que estão dentro do estado do RS. Se o CEP é de outro estado, o sistema considera como cep inválido.

Se o campo "CEP" não estiver informado, é obrigatório o preenchimento dos campos "\*Endereço da infração", "\*Distrito/Bairro/Localidade" e "\*Município". No campo "\*Município" é possível selecionar um município, conforme a lista municípios do RS apresentada.

Se o campo "S/n°" estiver marcado, o campo "N°" fica desabilitado, caso contrário, o campo "\*N°" deve ser preenchido.

No campo "Ponto de referência", pode ser preenchido com informações adicionais que auxiliem a localização do endereço da denúncia.

O mapa é apresentado na visualização padrão, podendo ser alterado para o modo satélite, clicando no ícone apresentado no canto superior direito do mapa. É possível aproximar ou afastar a visualização do mapa, usando os botões "+" ou "-" apresentados no canto superior esquerdo do mapa, ou usando o botão scroll do mouse.

O cidadão pode marcar no mapa, o local exato da ocorrência da denúncia, para obter os campos "\*Coord. geográfica (Latitude):" e "\*Coord. geográfica (Longitude)", ou preencher as coordenadas geográficas (formato graus decimais) por extenso nos respectivos campos. Nos dois casos deve clicar no botão "Definir localização", para que o ponto seja marcado no mapa. Ao marcar o ponto no mapa e clicar no botão "Definir localização", a imagem no mapa é aproximada, podendo ser visualizado o nome da rua.

As coordenadas inseridas devem estar dentro do município alvo da denúncia. Coordenadas informadas que não atendam este requisito são notificadas pelo sistema.

## 9.3 Identificação do denunciado

Neste bloco, são informados os detalhes da identificação do denunciado, conforme a Figura 15.

| 2 - Identificação do de | nciado                                  |  |
|-------------------------|-----------------------------------------|--|
| CNPJ / CPF: 🚯           | Nome Fantasia:                          |  |
|                         |                                         |  |
| *Nome empresarial, nome | pessoa física ou apelido do denunciado: |  |
|                         |                                         |  |

#### Figura 15 - Identificação do denunciado

Se campo "CNPJ/CPF" estiver preenchido, o valor informado deve ser um CNPJ ou CPF válido. Se estiver inválido, é apresentado a mensagem de erro.

Se o "CNPJ/CPF" informado existir no cadastro do sistema SOL, o campo "\*Nome empresarial, nome da pessoa física ou apelido do denunciado:" é preenchido automaticamente, não permitindo alteração deste campo.

O campo "Nome fantasia" estará habilitado quando o cidadão informar um CNPJ e o seu preenchimento não é obrigatório.

O campo "\*Nome empresarial, nome da pessoa física ou apelido do denunciado:" é de preenchimento obrigatório.

### 9.4 Dados do denunciante

Este bloco será apresentado somente quando o cidadão optou por fazer a denúncia "Identificada com reserva de identidade", na política de anonimato.

O sistema preenche automaticamente os campos com as informações do cidadão, que foram cadastradas no gov.br, não permitindo alteração destes campos, conforme a *Figura 16*.

| 3 - Dados do denunciant       | e            |                                 |        |
|-------------------------------|--------------|---------------------------------|--------|
| CPF:                          | Nome:        |                                 |        |
| Email do cadastro:            |              | Telefone:                       |        |
| 🔽 Informar outro email e/ou t | elefone      |                                 |        |
| *Informe o e-mail secundário  | x            | *Informe o telefone secundário: |        |
| CEP:                          | Endereço:    |                                 | N°:    |
| 91210-060                     | RUA FRANKLIN |                                 |        |
| Reside fora do RS             |              |                                 | S/ n°  |
| Distrito/Bairro/Localidade:   |              |                                 |        |
| Jardim Itú Sabará             |              |                                 |        |
| *Município:                   |              |                                 |        |
| PORTO ALEGRE                  |              |                                 | $\sim$ |

#### Figura 16 - Dados do denunciante (Identificada)

Se o campo "Informe outro email e/ou telefone" estiver marcado, são apresentados os campos "Informe o email secundário" e "Informe o telefone secundário", sendo obrigatório o preenchimento de pelo menos um destes campos.

Se o "CEP" não foi preenchido automaticamente, o cidadão poderá informar o CEP do seu endereço.

Se o CEP informado pelo cidadão estiver correto, o sistema preenche automaticamente os campos "Endereço", "Distrito/Bairro/Localidade" e "Município", deixando estes campos desabilitados e não permitindo alteração.

Se o campo "Endereço" estiver preenchido, deve ser preenchido o campo " $N^{\circ}$ " ou, se o campo " $S/n^{\circ}$ " estiver marcado, o campo " $N^{\circ}$ " fica desabilitado.

Se o campo "Endereço" estiver preenchido, o campo "\*Município" deve ser preenchido.

No campo "Município" é possível selecionar um município, conforme a lista de municípios do RS apresentada ou, se o denunciante "Reside fora do RS", no campo "Município" deve ser descrito o nome do município do denunciante.

### 9.5 Anexos da denúncia

Neste bloco, o cidadão anexa o(s) arquivo(s) da denúncia, conforme a Figura 17.

|                                            | 🔔 Adicione seus arquivos ou arraste-os aqui                                                                                          |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | Máx. 5 arquivos de até 10mb cada                                                                                                     |
| DECLARO, sob as p<br>ênticos (fieis a verc | enas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresento são verdadeiro<br>ade e condizentes com a realidade dos fatos). |

Figura 17 - Anexos da denúncia

O cidadão pode inserir no máximo 5 arquivos de até 10mb cada, sendo que os arquivos devem ser documentos ou imagens. Não é permitido incluir arquivos de vídeo ou áudio.

Os arquivos anexados são convertidos para PDF e armazenados no sistema em repositório de documentos.

## 9.6 Enviar Denúncia

Ao marcar o campo "DECLARO, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresento são verdadeiros e autênticos", conforme a *Figura 18*, o botão "Enviar" é habilitado.



#### Figura 18 - Enviar

Ao clicar no botão "Enviar", se a denúncia não está completa, o sistema apresenta a mensagem em uma janela no centro da tela, "A denúncia não pode ser enviada, pois existem campos que devem ser preenchidos!", marcando em vermelho os campos obrigatórios que não estão preenchidos, conforme *Figura* <u>19</u>.

| *Descreva os n          | notivos da denúncia: 🕤                                                            |         |                            |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------|
| Min. 80 / Máx           | . 4000 caracteres                                                                 |         |                            |
| Campo obrigatór<br>CEP: | io<br>*Fodorara da desúcelar                                                      | Min. 80 | / Máx. 4000 caracteres     |
|                         | Denúncia não foi enviada!                                                         | × ]     |                            |
| *Distrito/Bairr         | A denúncia não pode ser enviada, pois existem campos que devem ser<br>preenchidos |         | S/ nº<br>Campo obrigatório |
| Campo obrigató          | ок                                                                                |         |                            |
| *Municipio:             | unicípio                                                                          |         |                            |
| Campo obrigatór         | io                                                                                |         |                            |
| Ponto de refer          | ência:                                                                            |         |                            |
|                         |                                                                                   |         |                            |
|                         |                                                                                   |         |                            |

Figura 19 - Erro ao enviar

Se o cidadão sair da denúncia, sem "Enviar", será apresentado a janela, conforme Figura 20.

| Denúncia não foi enviada!                                                 | ×      |
|---------------------------------------------------------------------------|--------|
| Ao sair da tela as informações serão perdidas e a ação não poderá ser des | feita! |
| Voltar                                                                    | Sair   |

Figura 20 - Sair sem enviar

Se o cidadão clicar em voltar, o sistema fecha a janela e retorna para a tela da denúncia.

Se o cidadão clicar em Sair, o sistema fecha a janela, sem salvar a denúncia, apresentando a lista de denúncias, conforme a *Figura 22*.

Ao clicar no botão "Enviar", a denúncia completa é gravada no módulo de denúncias com a situação "Enviada", apresentando na tela "Denúncia enviada!" o número do protocolo criado, conforme a *Figura 21*.



Figura 21 - Denúncia Enviada

Ao clicar no botão "Lista de Denúncias", o cidadão é direcionado para "Lista de Denúncias", apresentando a denúncia incluída no topo da lista, conforme a *Figura 22*.

# 10 Menu - Lista de Denúncias

Ao clicar no item do menu ou no botão "Lista de Denúncias", o cidadão é direcionado para a sua lista de denúncias, conforme a *Figura 22*.

Somente denúncias "Identificadas com reserva de identidade" serão apresentadas na lista de denúncias do cidadão.

| ≡  | SEL SISTEMA ONLINE<br>DE LICENCIAMENTO<br>A M B I E N T A L                                                  |                                           |                                   |                  |              |                          | Cidadão 🔮          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|--------------|--------------------------|--------------------|
| ¢  | Página Inicial                                                                                               | INÍCIO > LISTA DE DENÚN<br>IE Lista de De | cias<br>enúncias                  |                  |              |                          |                    |
| 46 | Criar Denúncia                                                                                               | As denúncias realizada:                   | s de forma anônima não são exibic | las nesta lista. | Pesqu        | ilsar nome do denunciado | ٩                  |
| -  | Lista de Denúncias                                                                                           | N° Protocolo                              | Nº Processo                       | Situação ↑↓      | Município    | Denunciado               | Data denúncia   ↑↓ |
|    |                                                                                                              | 10325                                     |                                   | Enviada          | PORTO ALEGRE |                          | 21/01/2022         |
|    |                                                                                                              | 10202                                     | 1538073-0567/21-8                 | Em andamento     | TORRES       |                          | 12/11/2021         |
|    |                                                                                                              | 10158                                     | 1538073-0567/21-8                 | Em andamento     | PORTO ALEGRE |                          | 01/11/2021         |
|    |                                                                                                              | 10157                                     | 50736-0567/20-6                   | Em andamento     | PORTO ALEGRE |                          | 01/11/2021         |
|    |                                                                                                              | 10128                                     |                                   | Em triagem       | BUTIA        |                          | 17/10/2021         |
|    |                                                                                                              | 343                                       |                                   | Em triagem       | PORTO ALEGRE |                          | 21/09/2021         |
|    |                                                                                                              | 657                                       |                                   | Em triagem       | PORTO ALEGRE |                          | 21/09/2021         |
|    |                                                                                                              | 229                                       |                                   | Arquivada        | BUTIA        |                          | 17/09/2021         |
|    |                                                                                                              | 722                                       | 70010-0567/22-7                   | Em andamento     | PORTO ALEGRE |                          | 17/09/2021         |
|    | <b>**</b>                                                                                                    | 4                                         |                                   |                  |              |                          | Þ                  |
|    | GOVERNO DO ESTADO<br>RIO GRANDE DO SUL<br>SUCIENTA DO MIO AMENITA<br>TERMINISTITUDA<br>Versão 0.8.0-SNAPSHOT |                                           |                                   |                  |              |                          |                    |

#### Figura 22 - Lista de Denúncias

A lista é apresentada, ordenada pelo campo "Data denúncia" em ordem decrescente, seguido do campo "Nº Protocolo" em ordem decrescente.

A lista pode ser filtrada pelo nome do denunciado, informando um critério no campo "Pesquisar nome do denunciado".

Se não for localizada nenhuma denúncia, ao entrar na lista ou ao informar critérios de pesquisa, é apresentada a mensagem "Nenhum registro encontrado", conforme a *Figura 23*.

| ≡           | SEL SISTEMA ONLINE<br>DE LICENCIAMENTO<br>A M B I E N T A L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                |                      |                |               | Gii Almeida 🕴      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------|---------------|--------------------|
| Ë           | Página Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INÍCIO > LISTA DE DENÚ<br>■Lista de D | enúncias                       |                      |                |               |                    |
| <b>40</b> 5 | Criar Denúncia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | As denúncias realizada                | as de forma anônima não são e: | xibidas nesta lista. |                | QUALQUER NOME | ٩                  |
|             | Lista de Denúncias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N° Protocolo                          | N° Processo                    | Situação ↑↓          | Município      | Denunciado    | Data denúncia   ↑↓ |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¢                                     |                                |                      | Nenhum registr | o encontrado  | •                  |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                | Listando 0 de        | 0 itens < <    |               |                    |
|             | EDUCATION DE LA COMPANIA DE LA COMPA |                                       |                                |                      |                |               |                    |



## 11 Visualizar Denúncia

A tela para visualizar o detalhe da denúncia é acessada pelo cidadão, ao selecionar uma denúncia na Lista de Denúncias.

No cabeçalho da denúncia é apresentado as informações de andamento da denúncia.

## 11.1 Cabeçalho da Denúncia

O campo situação mostra em que fase da análise a denúncia está.

Enviada: denúncia enviada pelo cidadão e aguardando a triagem por parte da FEPAM, conforme *Figura 24*.

INÍCIO > LISTA DE DENÚNCIAS > DETALHE DA DENÚNCIA - 10325

#### Protocolo 10325

| N° Processo:             | Denunciado: Teste de denúncia       |
|--------------------------|-------------------------------------|
| Situação: <b>Enviada</b> | Data da denúncia: <b>21/01/2022</b> |
| Município: PORTO ALEGRE  |                                     |

Figura 24 - Detalhe - Situação Enviada

Em triagem: denúncia está em triagem, ou seja, as informações prestadas pelo cidadão estão em analise analise pela FEPAM para o encaminhamento necessário, conforme *Figura 25*.

€ Voltar

€ Voltar

€ Voltar

```
INÍCIO > LISTA DE DENÚNCIAS > DETALHE DA DENÚNCIA - 10128
```

#### Protocolo 10128

N° Processo:Denunciado: Poço 5 S. A.Situação: Em triagemData da denúncia: 17/10/2021Município: BUTIAData da denúncia: 17/10/2021



Em andamento: será apresentado o "N° Processo" interno, referente a denúncia enviada pelo cidadão, o qual foi criado para análise dos técnicos responsáveis da FEPAM, conforme a *Figura 26*.

INÍCIO > LISTA DE DENÚNCIAS > DETALHE DA DENÚNCIA - 722

Protocolo 722

N° Processo: 70010-0567/22-7Denunciado: Loja DoceSituação: Em andamentoData da denúncia: 17/09/2021Município: PORTO ALEGRE



Arquivada: a denúncia foi concluída, sendo apresentado no campo "Motivo arquivamento" a conclusão da denúncia, conforme *Figura* 27.



Figura 27 - Detalhe - Situação Arquivada

## 11.2 Detalhes da denúncia

São apresentados os detalhes da denúncia informadas pelo cidadão, conforme Figura 28.

| no assunto em outr  | o órgão público, por favor informe qual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ~                                                                                                                                                     |
|                     | N° do protocolo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                       |
|                     | 999999                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| a de identidade pa  | ra mostrar no manual do cidadão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| o da denúncia:      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 86 caracteres                                                                                                                                         |
| A PROTASIO ALVES    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 999                                                                                                                                                   |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | S/ n°                                                                                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ×.                                                                                                                                                    |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| ante "              | Andrease una sagan saring<br>andrease una sagan saring<br>andrease una conscience<br>andrease una<br>andrease una<br>andreas | Edifició<br>Vicenza<br>Big ga<br>Affel I o OperStreetMap                                                                                              |
|                     | Coord. geográfica (Longitude):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |
| ✓ Salvo             | -51.1920443                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ✓ Salvo                                                                                                                                               |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| Nome Fantasia:      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| ica ou apelido do d | enunciado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| Nome:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| Gii Almeida         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     | Telefone:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     | Informe o telefone secundário:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |
|                     | (51) 99999-9999                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N°:                                                                                                                                                   |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | №°:<br>✓ 5/ n°                                                                                                                                        |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N":<br>S/ n°                                                                                                                                          |
| Anexo del           | nunciante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N°:<br>✓ S/ n°                                                                                                                                        |
|                     | a de identidade pa<br>a de identidade pa<br>da denúncia:<br>A PROTASIO ALVES<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N <sup>a</sup> do protocolo:         999999         a de identidade para mostrar no manual do cidadão         a da denúncia:         A PROTASIO ALVES |

Figura 28 – Detalhes da denúncia