

# FICHA DE DEMANDA REGIONAL

## **DADOS DO SOLICITANTE:**

**Nome completo:** Rayane

**E-mail:** Eng.rayaneas@gmail.com

**Data de nascimento:** 09/08/1986

**Telefone para Contato:** 61991157615

## **DETALHES DA DEMANDA:**

**REGIÃO ADMINISTRATIVA (RA):** Ceilândia

**DEMANDA:** Tapa buraco, iluminação da praça

**ENDEREÇO DA SOLICITAÇÃO:** QNO 18 CONJUNTO 33