

FICHA DE DEMANDA REGIONAL

DADOS DO SOLICITANTE:

Nome completo: Vera Lucia Caetano Moreira

E-mail: veralucia.veraluz@gmail.com

Data de nascimento: 24/05/1968

Telefone para Contato: 61986578818

DETALHES DA DEMANDA:

REGIÃO ADMINISTRATIVA (RA): Riacho Fundo II

DEMANDA: Quebra molas

ENDEREÇO DA SOLICITAÇÃO: Qn8d conjunto 9 casa 12