

Relatório de Manifestações

Manifestação													
Situação	NUP	Tipo	Registrado Por	Possui Denúncia de Descumprim.	Assunto	Subassunto	Tag	Canal de Entrada	Data de Abertura	Prazo de Resposta	Esfera	Serviço Federal	Serviço Não Federal

						Resposta					
Outro Serviço	Órgão Destinatário	Órgão de Interesse	Uf do Local do Fato	Município do Local do Fato	Modo de Resposta	Data da 1ª Resp. Interm.	Data Primeiro Pedido Complement.	Data Pedido Consent.	Situação Pedido Consent.	Responsável pela Análise	Data Resp. Concl

l.	Campos Adicionais