

CET PESQUISA – MUDANÇA DE DIREÇÃO DA RUA

XXXXXXXX, N°

XXXXXXXX, São Paulo - SP,

CEP -

PREZADO (A),

A Companhia de Engenharia de Tráfego - CET, através da Gerência da Universidade Corporativa, vem consultar os moradores, proprietários de estabelecimentos e empresários quanto à alteração da circulação na **(Nome da Rua)**.

Através de uma pesquisa digital, queremos conhecer a sua opinião, que é de fundamental importância. Todos os dados coletados nos ajudarão a adotar soluções que beneficiem a mobilidade e a segurança viária de todos.

Para participar da pesquisa referente a alteração da circulação na **(Nome da Rua)**, acesse o **LINK** abaixo ou aponte a câmera do seu celular ou tablet para o código **QR** no fim da página e siga as instruções.

(LINK)

O procedimento é simples e rápido. Será considerado apenas um questionário por domicílio/comércio/serviço. **A pesquisa ficará disponível por 3 (três) dias após o recebimento da carta.**

Participe das decisões.

CASO JÁ TENHA RESPONDIDO À PESQUISA, DESCONSIDERE O RECEBIMENTO DESTA CARTA.

Essa pesquisa segue em conformidade com a Lei 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais)

J[REDACTED]Z

Coordenadora Pesquisa Domiciliar - UniCet
pesquisadomiciliar@cetsp.com.br

Fone: 3871-8607

www.cetsp.com.br

(QR CODE)

(Nome da Rua) N° _____ Complemento _____

A **Companhia de Engenharia de Tráfego - CET**, através da Gerência da Universidade Corporativa, vem consultar os moradores, proprietários de estabelecimentos e empresários quanto à alteração de circulação na **(Nome da Rua)**. Com intuito de implantar a medida que atenda aos anseios da comunidade, a CET considera necessário consultar todos os proprietários dos imóveis em questão.

Sua colaboração é de fundamental importância, neste sentido solicitamos que o responsável pelo imóvel preencha o questionário.

Qual a sua opinião quanto à alteração da circulação da via na (Nome da Rua)?

☐ Proposta 1:

☐ Proposta 2:

Justifique: _____

Nome Completo: _____

Quantas pessoas têm no domicílio/comércio? () Telefone de Contato: _____

Assinatura: _____

PARA RESPONDER A PESQUISA ONLINE

ACESSE O LINK ABAIXO

OU ESCANEIE O QR CODE ABAIXO

(INSERIR LINK)

(INSERIR QR CODE)

Essa pesquisa segue em conformidade com a Lei 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais)

APONTE A CÂMERA DE SEU DISPOSITIVO