

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	Data de Encaminhamento por outro Órgão	Qtde. Total de Encaminhamento(s) por outro Órgão

	Esfera	Serviço Federal	Serviço Não Federal	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 Cons

Resposta					
Pedido ent.	Respondente	Data Resp. Concl.	Área Responsável Resp. Concl.	Restrição de Conteúdo LAI	Campos Adicionais