



ANO : 2016

Semestres	N.º Reclamação	Tipo de Reclamação	Forma de tratamento da Reclamação	Responsável pelo Tratamento	Data
1º Semestre	020/2016	Interna/Real	PACP	Centro Actividades Ocupacionais, Serviço de Transportes	01-03-2016
	021/2016	Externa/Real	PACP	Centro Actividades Ocupacionais, Serviço de Transportes	17-03-2016
2º Semestre					