TIMBRE DO SOLICITANTE (SE TIVER)

**OFÍCIO DE INCLUSÃO HORTA INSTITUCIONAL**

Ofício Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

AO NÚCLEO REGIONAL SMSAN (Regional de abrangência),

Referente à implantação de horta:

Senhores,

A (Nome da Instituição) que desenvolve atividades de (breve apresentação da instituição) solicita a essa Secretaria participação no Programa de Hortas Institucionais para melhor aproveitamento de espaços vazios para fins de (Ex.: atividade terapêutica, alimentação de pacientes/funcionários/colaboradores, etc.) com implantação de horta e acompanhamento técnico da área em questão.

O espaço pretendido conta com (área em m2). A instituição atende (nº de pacientes/funcionários/colaboradores). Destes, (nº) estarão diretamente envolvidos com a horta e (nº) indiretamente envolvidos, que serão beneficiados com esse cultivo.

Contamos com sua atenção, no aguardo de um retorno.

Dados do Solicitante:

NOME LEGÍVEL: Pessoa responsável pela Instituição.

TELEFONE:

ENDEREÇO: