# ANEXO V

# FORMULÁRIO DE RECURSO

|  |
| --- |
| **Nome do agente cultural:** |
| **Projeto:** |
| **CPF/CNPJ da pessoa inscrita:** |
| **Telefone:** |
| **E-mail:** |

**RAZÕES DO RECURSO**

SÃO GONÇALO DO AMARANTE/,CE de de 2023.

 ASSINATURA DO(A) AGENTE CULTURAL