# ANEXO V FORMULÁRIO DE RECURSO

**Nome do agente cultural:**

|  |
| --- |
| **Projeto:** |
| **CPF/CNPJ da pessoa inscrita:** |
| **Telefone:** |
| **E-mail:** |

**RAZÕES DO RECURSO**

Santana do Acaraú/CE,\_ de de 2023.

Nome e assinatura do(a) agente cultural

# 