32

ANEXO V FORMULÁRIO DE RECURSO

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

RAZÕES DO RECURSO

 , de de 20 .

Nome e assinatura do(a) agente cultural

Prefeitura Municipal de Massapê | Secretaria da Juventude, Desporto, Cultura, Turismo e Lazer CNPJ: 07.598.691/0001-16 | Pc Municipal, S/n - Centro, Massapê - Ceará | CEP: 62.140-000