**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

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

**RAZÕES DO RECURSO**

|  |
| --- |

Acaraú/,CE \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do(a) agente cultural