

ANEXO III
FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nº de inscrição (conforme lista de habilitados):	
Nome do proponente:	
CNPJ:	
E-mail:	
Telefone:	
Apresentação do recurso (justificativa)	
Data e assinatura do proponente Local:	
Data:	Assinatura:
Obs.: Este formulário deverá ser assinado, digitalizado e enviado somente por e-mail para o endereço: culturaeturismo@mardeespanha.mg.gov.br	
NÃO PREENCHER – Para análise da Comissão:	
Recurso:() Deferido () Indeferido	