ANEXO I

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do Agente Cultural	
CPF/CNPJ:	
E-mail	
Telefone	
Apresentação do recurso (justificativa)	
Data e assinatura do proponente: 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 Avaliadora: Recurso:( ) Deferido ( ) Indeferido Justificativa:	