**ANEXO IV**

 **FORMULÁRIO DE RECURSO**

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

**RAZÕES DO RECURSO**

|  |
| --- |
|         |

Brejo Santo/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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