

**ANEXO V FORMULÁRIO DE RECURSO**

**Nome do agente cultural:**

|  |
| --- |
| **Projeto:** |
| **CPF/CNPJ da pessoa inscrita:** |
| **Telefone:** |
| **E-mail:** |

**RAZÕES DO RECURSO**

Ipu/CE,\_ de de 2024

Nome e assinatura do(a) agente cultural