

ANEXO II - FORMULÁRIO DE RECURSO

Preencha o formulário abaixo para interposição de recurso em relação ao processo de eleitor/a do **COMITÊ EXECUTIVO DE EXPRESSÕES CULTURAIS AFRO-BRASILEIRAS** (Biênio 2026-2028).

Nome completo: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Número do Protocolo da Inscrição: _____

Justificativa do Recurso:



Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do(a/e) Requerente

A assinatura deverá ser feita digitalmente, de preferência gov.br ou a punho.