



# Prefeitura Municipal de São João das Missões – MG

CNPJ: 01.612.486/0001-81



## ANEXO IX - INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Espaços artísticos e culturais, microempresa e pequena empresa cultural, cooperativa, instituição e organização cultural

comunitária: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Representante Legal da Instituição Cultural / Coletivo

Cultural: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Ao Comitê Gestor /Comissão Técnica de Habilitação,

Com base no ( **Especificar o item em desacordo**) do referido regulamento de habilitação, venho solicitar revisão do resultado da **Fase de Seleção** pelos motivos abaixo:

---

---

---

---

---

---

---

---

Termos em que peço deferimento.

Local e data.

Assinatura

(Representante Legal da Instituição Cultural / Representante do Coletivo Cultural)

NOME COMPLETO

Pç. Vicente Paula, 300 – São Vicente - CEP: 39.475-000

Fone/Fax: (38) 3613.8109 – 3613.8146

e-mail: [Prefeitura@saojoaodasmissoes.mg.gov.br](mailto:Prefeitura@saojoaodasmissoes.mg.gov.br)