FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
CREDENCIAMENTO, EDITAL 002/ 2025

OSC: _____
(NOME)

CNPJ: _____

RECORRENTE: _____
(NOME DO PRESIDENTE)

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA DA OSC/OSCIP:

_____

_____

(RUA, Nº, BAIRRO, CIDADE, MUNICÍPIO, ESTADO, CEP)

MOTIVO DO RECURSO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

_____

_____

_____

_____

BELÉM, ____ DE _____ DE _____.

_____
ASSINATURA DO PRESIDENTE (do próprio ou do representante legal)