



## ANEXO VII - MODELO DE FORMULÁRIO DE RECURSO

*Este documento não faz parte dos documentos de inscrição e só poderá ser utilizado após publicação dos resultados [lista de habilitados - eleitores(as) e candidatos(as)], e somente em casos em que o candidato considere a necessidade de pedido.*

<b>Nome do Proponente:</b>
<b>Pessoa Jurídica que representa (caso seja necessário):</b>
<b>Segmento:</b>
<b>Telefone de Contato:</b>
<b>Justificativa da solicitação de recurso:</b>

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do Proponente**

Rua Major Agostinho, 290 – Centro, Maranguape CE  
**Ou do Representante Legal da Pessoa Jurídica.**

E-mail: [secult@maranguape.ce.gov.br](mailto:secult@maranguape.ce.gov.br)

Telefone: (85) 9 9226-8785

CNPJ:07.963.051/0001-68