

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.

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

Local e Data: _____, _____ de _____ de 2026.

Nome e Assinatura do Proponente

ou do Representante Legal da Pessoa Jurídica.

Rua Major Agostinho, 290 – Centro, Maranguape – CE

E-mail: secult@maranguape.ce.gov.br

Telefone: (85) 9 9226-8785

CNPJ:07.963.051/0001-68