|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE RECURSO – EDITAL 02/2017** |
| Eu, Executor, nos termos do item 5 do Edital de Seleção de Projetos Esportivos 02/2017, apresento recurso junto à Secretaria de Estado de Esportes contra a decisão relativa ao projeto esportivo abaixo discriminado: |
| **Dados do Executor** |
| Executor: CNPJ: Representante Legal: CPF: |
| **Justificativa** (argumentar os motivos com os quais contesta a referida decisão, visando demonstrar que houve falha da Administração Pública Estadual na análise. Não são aceitos argumentos referentes à importância do projeto para a comunidade local ou ainda o envio da documentação corrigida no recurso.) |
|  |
| Nestes termos, peço deferimento. O presente recurso será encaminhado para o e-mail incentivo@esportes.mg.gov.br devidamente assinado pelo representante legal, em até 3 (três) dias úteis da divulgação do resultado.\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura Representante Legal do Executor |