

# ANEXO 6

## Formulário de Recurso

Número de inscrição

---

Nome completo

---

CPF ou CNPJ

Telefone (com DDD)

---

E-mail

---

Por que você está entrando com um recurso?

EXPLIQUE POR QUAIS MOTIVOS VOCÊ NÃO CONCORDA COM O RESULTADO.

Cidade / data

---

Assinatura

---