PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS - PB

EDITAL 002/2023

FORMULÁRIO DE RECURSO

(Preencha o Formulário e entregue na Secretaria de Administração e Planejamento, juntamente com os demais documentos que faltaram em sua inscrição)

NOME: _____

ENDEREÇO:_____

CPF:_____

ESCREVA ABAIXO OS MOTIVOS PELOS QUAIS PEDE DEFERIMENTO:
(escrever quais documentos não foram entregues na inscrição e justificar a entrega dos mesmos)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura do Proponente

SANTA INÊS- PB, _____/_____/_____