

**ANEXO 4**

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**DADOS DO REQUERENTE:**

Nome do requerente:

\_\_\_\_\_

Associação/

Cooperativa: \_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Fone:

\_\_\_\_\_

À Comissão de Avaliação,

Considerando a prerrogativa que é assegurada no Edital, item 5. DO RESULTADO E RECURSOS, requeremos a REVISÃO DO RESULTADO PRELIMINAR:

<b>NOME DO CATADOR</b>	<b>CPF</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>

(Caso necessário, completar o número de linhas de acordo com o número de associados/cooperados)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Requerente (a): \_\_\_\_\_