**ANEXO VIII - MODELO DE RECURSO CONTRA FASE DE HABILITAÇÃO**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**
 |
| **Instituição ou razão social:** |
| CNPJ |
| Nome do Projeto |
| Número de Inscrição: |

|  |
| --- |
| 1. **ARGUMENTAÇÃO** (Observe o disposto no item 9.6 e anexe os documentos que fundamentam sua argumentação)
 |
| À SMCLJ,Com base no subitem 9.6 do Regulamento nº 03/2018, venho solicitar revisão do resultado da fase de habilitação; |
|  |
| Termos em que peço deferimento.Nome do dirigente responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF do dirigente responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura  |