**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 |