**ANEXO II**

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

| **DADOS DO(A) REQUERENTE** | | |
| --- | --- | --- |
| Nome Completo |  | |
| Telefone | ( ) | |
| E-MAIL Institucional: |  | |
| **RECURSO** | | |
| Recurso dirigido à(ao) | |  |
| Motivo do recurso: | | |
| Assinatura do(a) requerente ou representante legal:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data:  Foz do Iguaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023. | | |

| **DECISÃO DO RECURSO (Para uso da CE)** | |
| --- | --- |
| ( ) Deferido | ( ) Indeferido |
| Motivo do recurso: | |
| Assinatura de representante da CE:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data:  Foz do Iguaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023. | |