ANEXO VI

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

NOME COMPLETO DO(A) CANDIDATO(A): _____
CPF:_____ **DATA DE NASCIMENTO:**_____
DOCUMENTO DE IDENTIDADE:_____ **ÓRGÃO EMISSOR:**_____
ESTADO CIVIL:_____ **TELEFONES:**_____
ENDEREÇO: _____ **NUMERO:** _____
BAIRRO:_____**COMPLEMENTO:**_____
CIDADE:_____**UF:**_____**CEP:**_____
ARGUMENTO COM OS QUAIS CONTESTO A REFERIDA DECISÃO:
SE NECESSÁRIO ANEXE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS LISTANDO-OS ABAIXO:
ASSINATURA DO CANDIDATO (por extenso e legível) conforme documentos oficiais e/ou conta gov.
ALTA FLORESTA D'OESTE,_____ DE _____ DE 2026.