FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome do Presidente do bloco:_____

Ao Sr. Secretário Municipal de Esporte, Lazer, Turismo do Município de Saquarema,

Como Presidente de bloco carnavalesco, conforme Edital de Chamamento nº 001/2023 SMELT, solicito a revisão documental, sob o seguinte argumento:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Saquarema, _____ de _____ de 2023.

_____