PREFEITURA MUNICIPAL
DE PILAR/AL

FORMULÁRIO PARA RECURSO - PESSOA FÍSICA/JURÍDICA

DADOS DO REQUERENTE

NOME/R.S.:_____

CPF/CNPJ: _____ **TELEFONE:** (___) _____-_____

ENDEREÇO: _____ N° _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **CEP:** _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-mail): _____

DADOS DO PEDIDO ORIGINAL

Protocolo nº: _____ **Data do pedido:** _____/_____/_____

Data da resposta: _____/_____/_____

DESTINATÁRIO DO RECURSO

☐ **Autoridade superior do responsável pela resposta. 1ª Instância**

☐ **Controladoria Geral do Município – CGM 2ª Instância**

☐ **Comissão de Avaliação Mista – CAM Última Instância**

JUSTIFICATIVA DO RECURSO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Marechal Deodoro, _____ de _____ de 20 ____.

_____

Assinatura do Requerente

Preenchimento do Órgão Municipal Data: _____/_____/_____ Horário: _____

Responsável pelo recebimento (Servidor): _____ Protocolo nº. _____