**ANEXO V**

**EDITAL Nº 01/2024** - **CREDENCIAMENTO DE PARECERISTAS LPG/MT - FLUXO CONTÍNUO**

**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPONENTE** | |
| NOME COMPLETO E RAZÃO SOCIAL (PJ) | Digite aqui |
| Nº DE CNPJ | Digite aqui |
| E-MAIL | Digite aqui |
| TELEFONE | Digite aqui |
| **DADOS PARA ANÁLISE** | |
| RAZÕES DO RECURSO | Digite aqui |
| CIDADE / DATA | Digite aqui |
| ASSINATURA | Assine aqui |

*\* Recomendamos a assinatura deste documento utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por exemplo, plataforma gov.br).*