



ANEXO III

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
Triênio fev/2026 a fev/2029

Nome: _____

E-mail: _____

CNPJ: _____

Solicitação: _____

INTERPOSIÇÃO:

Local e Data: _____

Assinatura, nome por extenso e nº do RG ou CPF do responsável

Atenção:

- Os recursos entregues fora do prazo previsto no Anexo I serão desconsiderados;
- A lista dos habilitados do resultado do julgamento dos recursos será divulgada pela Secretaria Executiva do Comitê Guandu-RJ - no site do Comitê Guandu-RJ.



Endereço: Av. Min. Fernando Costa, 775 - sala 203
Fazenda Caxias, Seropédica - RJ - CEP: 23895-265

telefone: (21) 3787-3729 **e-mail:** guandu@agevap.org.br

www.comiteguandu.org.br