



**ANEXO V**  
**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO/IMPUGNAÇÃO**

À Comissão Eleitoral Comitê da Bacia Hidrográfica dos Afluentes Mineiros do Alto Paranaíba

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome do Requerente: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Requer:

( ) Revisão de decisão de inabilitação

( ) Impugnação

Pelas razões a seguir:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura e D.I. do responsável: \_\_\_\_\_

*Observações:*

- *Os recursos deverão ser entregues, nos endereços constantes no item 6 deste Regulamento.*
- *Os documentos que fundamentam o recurso/impugnação deverão ser anexados a este formulário.*
- *Os recursos/impugnações entregues fora do prazo serão desconsiderados.*