

MODELO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Eu, _____,
CPF nº _____, RG nº _____ ou CNH nº _____,
venho por meio deste documento interpor recurso, conforme previsto no item 12, do Edital nº 01/2025
– PMCMV, visto a lista famílias de elegíveis ou hierarquização publicada e mencionada no Edital.
Abaixo, remeto a devida fundamentação para este recurso, sobre a qual solicito análise e deferimento,
se pertinente.

Fundamentação:

Petrolina-PE, _____ de _____ de _____

Assinatura

Em caso de analfabeto:

A rogo de (nome do declarante): _____, por
não saber assinar, assina o rogado: _____,
portador do CPF: _____ e RG: _____.

Testemunha 1: Nome: _____ CPF: _____

Testemunha 2: Nome: _____ CPF: _____