**ANEXO 9**

**CHAMADA PÚBLICA N⁰ 03/2017**

**EDITAL DE FOMENTO AO AUDIOVISUAL**

**MODELO DE RECURSO CONTRA FASE DE HABILITAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do Proponente:  |
| CNPJ: |
| Nome do Projeto:  |
| Número de inscrição: |
| **2.**  | **ARGUMENTAÇÃO** (Observe o disposto no item 9.6 e anexe os documentos que fundamentam sua argumentação) |
| À SMC/FAN,Com base no subitem 9.6 do Regulamento nº 03/2018, venho solicitar revisão do resultado da fase de habilitação; |
|  |
| Termos em que peço deferimento. |
| Local e data: |

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_