**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_