

ANEXO X - RECURSO CONTRA O RESULTADO DA ELEIÇÃO CMDCA/SP 2024

Nome da(o) Recorrente: _____

E-mail de contato: _____

Contestação do Resultado:

Integral Parcial

Nos casos de recurso parcial do resultado, indicar o segmento que se pretende contestar:

Motivação do Recurso:

—

_____, _____ de 2024.
(local) (data)

Assinatura da(o) Recorrente