

FORMULÁRIO DE RECURSO

O RECURSO SÓ SERÁ ACEITO SE FOR PREENCHIDO PELO RESPONSÁVEL DA EQUIPE, EM FORMULÁRIO PRÓPRIO, NO PRAZO ESTIPulado NO REGULAMENTO DA COPA PREFEITURA DE FUTEBOL AMADOR.

EQUIPE: _____ CATEGORIA: _____

RESPONSÁVEL: _____

ENDEREÇO: _____ **BAIRRO:** _____

TELEFONE: _____ **Nº DE IDENTIDADE:** _____

E-MAIL: _____

RODADA E JOGO:

LOCAL: _____

ENVOLVIDOS: _____

NARRAÇÃO DOS FATOS:



BAHAMAS

ALEGAÇÕES/
DEFESA: _____

ASSINATURA: _____ DATA: _____

Recebido por: _____ Protocolo nº _____ DATA: _____