PROCEDIMENTO FISCALIZATÓRIO nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Interessado: (nome e OAB do advogado).

Diante do RECURSO apresentado em face da decisão que determinou o arquivamento, remeto o presente procedimento à Assessoria de Convênios para as providências necessárias.

São Paulo, **XX** de **XXXXXXX** de 20XX.

|  |
| --- |
|  |

Defensor (a) Público (a) Coordenador (a)