



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAÇAMBARÁ

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2018

**ANEXO – REQUERIMENTO
DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

Eu, _____,
inscrito no CPF sob o nº _____, portador do RG nº _____,
inscrito no Concurso Público nº 001/2018 do Município de Maçambará/RS – Edital nº 001/2018,
sob inscrição nº _____, para o cargo de
_____, em razão do
cancelamento do Concurso Público nº 001/2018, venho **REQUERER A DEVOLUÇÃO DA TAXA
PAGA A TÍTULO DE INSCRIÇÃO NO CARGO INFORMADO.**

Para tanto informo conta bancária para depósito, conforme segue:

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente nº _____

Nome do Correntista: _____

CPF do Correntista: _____

Orientação: imprima este formulário, preencha-o e assine-o, após, digitalize-o com escâner ou até mesmo faça uma fotografia do documento para poder anexá-lo ao e-mail. É imprescindível que os dados sejam informados de forma legível e corretamente para fins de deferimento da solicitação.

(Local)

(Data)

(Assinatura do Candidato)