

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇUCENA

Eu, Candidato ao processo seletivo da Prefeitura Municipal de Açucena, abaixo identificado, venho solicitar a devolução da taxa de inscrição, em conformidade com o item 4.1.7 do Edital 001/2015. Estou ciente que tal procedimento me exclui da participação no processo seletivo simplificado, objeto do citado Edital.

NOME:		
Nº INSCRIÇÃO:	CARGO:	
CPF:	RG:	
NACIONALIDADE:	ESTADO CIVIL:	
ENDEREÇO:		CEP:
CIDADE:	ESTADO:	
BANCO:	Nº AGÊNCIA:	Nº CONTA:

_____, de _____ de 2015.

Localidade e data

Assinatura

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1. CÓPIA DO RG (CARTEIRA DE IDENTIDADE)
2. CÓPIA DO CPF (SE NÃO CONSTAR DA IDENTIDADE)
3. CÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO