

CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

EDITAL 001/2014 - ADMINISTRAÇÃO

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Declaro, para os devidos fins que me inscrevi e efetuei o pagamento da taxa de inscrição devida para a participação no Concurso Público n.º 001/2014 da Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano. Em razão da alteração da data prevista para realização da prova do certame, venho REQUERER a devolução do valor pago da taxa de inscrição juntando em anexo cópia do meu RG, CPF, boleto e comprovante de pagamento.

Declaro ainda estar ciente que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando sujeitas às sanções cíveis, penais e administrativas por inveracidade das mesmas.

DADOS DO CANDIDATO

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

Cargo para o qual se inscreveu: _____

DADOS BANCÁRIOS PARA A DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO POR DEPÓSITO

Nome do titular da conta: _____

CPF do titular da conta: _____

Banco: _____ Agência: _____ Nº da conta: _____

Tipo de conta: _____

CIDADE E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE