

**ANEXO II
REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
(Preencher em letra de forma)**

NOME DO CANDIDATO																							
INSCRIÇÃO																							
CARGO																							
IDENTIDADE																							
CPF																							
ENDEREÇO COMPLETO																							
CIDADE																							
UF																							
CEP																							

Venho requerer a devolução do valor pago a título de Taxa de Inscrição para o Concurso Público da Câmara Municipal de Carmo do Cajuru/MG - Edital nº 001/2018. Para comprovação, anexo a este requerimento cópia dos boletos bancários quitados ou o mesmo acompanhado dos respectivos comprovantes de pagamento e informo a seguir os dados da conta bancária para depósito.

Dados da Conta bancária:

- A conta bancária deverá ser, preferencialmente, do próprio candidato. Não pode Conta Salário e/ou Poupança.
- Caso a conta bancária não seja de titularidade do candidato, será IMPREScindível constar o nome completo, CPF, RG, parentesco e assinatura do titular nos campos abaixo:

NOME COMPLETO DO TITULAR DA CONTA																							
IDENTIDADE																							
CPF																							
PARENTESCO																							

ASSINATURA DO TITULAR: _____

Nome do BANCO:	Número do Banco:
Número da AGÊNCIA:	Dígito da Agência (se houver):
Número da CONTA CORRENTE:	Dígito da Conta Corrente (se houver):

Termos em que, pede deferimento.

_____ de _____ de 2018.
 (cidade) (dia) (mês)

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DO PEDIDO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO:	Nº INSCRIÇÃO:
RECEBEDOR (Assinatura):	DATA DA ENTREGA NA FUMARC