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

MOTIVAÇÃO DA DEVOLUÇÃO	
NOME DO CANDIDATO	
INSCRIÇÃO	
IDENTIDADE	
CPF	
ENDEREÇO COMPLETO	
CIDADE	
UF	
CEP	

Venho requerer a devolução do valor pago a título de Taxa de Inscrição do Concurso Público para provimento e formação de cadastro reserva para emprego público no cargo de **ELETRICISTA DE REDES DA DISTRIBUIÇÃO I**, **Edital nº 01/2022**. Para comprovação, anexo a este requerimento cópia do documento de identidade, cópia do(s) boleto(s) bancário(s) quitado(s) ou o mesmo acompanhado do(s) respectivo(s) comprovante(s) 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 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 2022.
(cidade) (dia) (mês)

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____