ANEXO III
REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

CONCURSO PÚBLICO CÂMARA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO/ES - EDITAL 001/2016

NOME DO CANDIDATO	
INSCRIÇÃO	
CARGO	
RG	
CPF	
Rua/nº/bairro	
Cidade	
UF	**CEP**

Venho requerer a devolução do valor pago a título de Taxa de Inscrição para o **Concurso Público da Câmara Municipal de Dores do Rio Preto/ES**. 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.
- 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	
RG	
CPF	
PARENTESCO	
ASSINATURA:	

BANCO **(Nome)**		**(Cód)**
AGÊNCIA **(Informar número da agência com DV, se houver)**	(Número)	(DV)
NÚMERO DA CONTA **(Informar número da conta com DV, se houver)**	(Número)	(DV)

DV = Dígito Verificador

Termos em que, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade) (dia) (mês)

Assinatura do Candidato:	

PROTOCOLO DE ENTREGA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	
RECEBEDOR:	ASS.	DATA DA ENTREGA NA FUMARC ____/____/ ____