



PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS
Secretaria Municipal de Educação

ANEXO V

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS
Secretaria Municipal de Educação

NOME DO CANDIDATO	
INSCRIÇÃO	
CARGO	
RG	
CPF	

Venho requerer a devolução do valor pago a título de Taxa de Inscrição para o **Concurso Público da Secretaria Municipal de Educação de Sete Lagoas**, com a minha conseqüente desistência em concorrer ao cargo acima indicado. Para tanto, anexo a este requerimento cópia do boleto bancário quitado ou o mesmo acompanhado do respectivo comprovante 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 2013.

Assinatura do Requerente