



**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL
DE SÃO JOÃO DEL REI - EDITAL N. 01/2022**

**REQUERIMENTO PARA DEVOUÇÃO
DA TAXA DE INSCRIÇÃO**



(Preencher em letra de forma)

NOME DO CANDIDATO																														
INSCRIÇÃO																														
IDENTIDADE																														
CPF																														
ENDEREÇO COMPLETO																														
CIDADE																														
UF																														
CEP																														

Assinale o Motivo da solicitação:

- () pagamento extemporâneo;
- () pagamento em duplicidade;
- () pagamento em desconformidade com o valor da taxa de inscrição;
- () cancelamento ou suspensão do concurso, nos termos da Lei Estadual nº 13.801, de 2000.

Venho requerer a devolução do valor pago a título de Taxa de Inscrição do Processo Seletivo Público da Prefeitura Municipal de São João Del Rei, **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 é permitido Conta Salário ou Poupança.**
- **Caso a conta bancária não seja de titularidade do candidato, será IMPRESINDÍVEL 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):

Declaro estar ciente da impossibilidade de devolução da taxa de inscrição caso o requerimento não esteja devidamente preenchido e legível.

Termos em que, pede deferimento.

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

**ASSINATURA DO
CANDIDATO:**
