CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALTO

Rua Monsenhor Joaquim Marciano de Oliveira, 67.
CEP: 37.468-000 – POUSO ALTO / MINAS GERAIS
Telefone: (35) 3364.1446
e-mail: camara@pousoalto.mg.leg.br - CNPJ: 03.615.459/0001-98

FORMULÁRIO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara, Vereador Érik Bruno Ribeiro,

Como candidato (a) inscrito (a) no Concurso Público – Edital n° 01/2019 desta Casa para o provimento do cargo efetivo de Contador, tendo em vista a suspensão do referido pleito em virtude da pandemia da COVID-19, REQUEIRO, com base no item 2.1.6 do Edital, a devolução da taxa de inscrição paga em face da suspensão temporária do Concurso Público.

DADOS DO (A) REQUERENTE	
Nome:	
CPF:	RG (com UF):
E-mail:	Telefone/Celular: (____) _____-_____
Endereço Residencial:	
Cargo: CONTADOR	Nº de inscrição:
DADOS BANCÁRIOS (__) CONTA PRÓPRIA (__) CONTA DE TERCEIRO	
Nome do Banco: _____ N° do Banco: _____ Nome da agência: _____ N° da agência (com dígito):_____ Se de terceiro: Nome completo do titular: _____ CPF do titular: _____	

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de restituição da taxa de inscrição no Concurso Público da Câmara Municipal de Pouso Alto – Edital n. 01/2019, que estou ciente da suspensão temporária do pleito, determinada pela Portaria n° 08/2020, e de que com a referida devolução dos valores da inscrição, estou, automaticamente, impossibilitado de realizar as respectivas provas objetiva e de títulos. Ainda, afirmo que tenho ciência dos prazos, procedimentos e do processamento deste requerimento perante o órgão requerido.
Por ser verdade, firmo o presente para que surtam seus efeitos legais.

Pouso Alto/MG, _____ de _____ de 2020.

_____
Assinatura

* Preencher com letra legível, assinar e juntar documento de identificação (RG, CNH, carteira profissional,...)