



CÂMARA MUNICIPAL DE ANTÔNIO JOÃO
Estado de Mato Grosso do Sul

Concurso Público Nº 001/2014

REQUERIMENTO – DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, inscrito no Concurso Público 001/2014 da Câmara Municipal de Antônio João/MS para o cargo de _____, venho REQUERER A DEVOLUÇÃO do valor referente ao pagamento da taxa de inscrição no certame. Para tanto informo o que segue:

Conta Bancária para Depósito:

Banco _____ Agência _____ Conta _____

Tipo da Conta: [] Corrente [] Poupança - nº da operação _____

Nome do correntista: _____

CPF do correntista: _____

_____, _____ de _____ de 2017.
(Local e data)

Assinatura do Candidato

ATENÇÃO CANDIDATO:

Preencher, digitalizar e enviar este requerimento JUNTAMENTE COM CÓPIA DO SEU RG E CPF até 25/08/2017 para: contato@maytenus.org.br