



Estado de Santa Catarina
Município de ITAPEMA
Edital n.º 001/2016 de CONCURSO PÚBLICO

PMI

ANEXO I

REQUERIMENTO DE VALOR PAGO

Eu _____, portador do documento de CPF nº _____, inscrito no Edital001/2016 da Prefeitura Municipal de Itapema, residente e domiciliado a Rua/Av. _____ nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, CEP _____.

Venho REQUER a Vossa Senhoria **DEVOLUÇÃO** do valor pago da taxa de inscrição do cargo de _____ inscrição número: _____. Por não haver mais interesse em participar do certame.

Informo que o valor a ser devolvido é de **R\$** _____ e deve ser depositado na seguinte conta bancária:

Banco: _____

Conta em seu Nome

conta de terceiro

Titular da Conta: _____

Número da Agência: _____

Número da conta: _____

Tipo da conta: corrente Poupança – número da operação _____

Nestes Termos firma a presente declaração e
Pede Deferimento do requerimento

_____, _____ de _____ de 2016

(local e data)

Assinatura do Requerente