**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2018 DA CÂMARA MUNICIPAL DE MAIRINQUE/SP.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no Concurso Público da Câmara Municipal de Mairinque/SP, para o cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a devolução do valor pago a título de inscrição do referido certame, por meio de depósito na conta-corrente/poupança abaixo indicada, em virtude do que consta no Ato da Presidência nº 09/2020.

Anexo a este termo os documentos solicitados (cópia da identidade, cópia do CPF e cópia do comprovante de recolhimento da inscrição).

**1 – Dados Bancários:**

Nome do Titular da Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
CPF do Titular da Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 – Dados para Contato:**

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mairinque/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do Candidato