



**REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO
CONCURSO PÚBLICO 001/2020**

EU, _____,

(Nome Completo)

Código de Inscrição: _____ Portador(a) do CPF nº

_____ e RG nº _____, telefone fixo:

_____ celular: _____, e-mail:

_____ , tendo realizado o pagamento do boleto bancário

para inscrição no Concurso Público da Câmara Municipal de Itiquira-MT, e, em virtude

da **SUSPENSÃO TEMPORÁRIA** do Concurso nº 001/2020, conforme Publicação do

Edital Complementar nº 004/2020, de 23/03/2020, solicito a restituição da taxa de

inscrição conforme a opção mencionada a seguir (**Escolher a opção e preencher os**

dados):

A- () Ordem de Crédito exclusivamente em conta corrente, a ser realizado somente em nome do Candidato Requerente, conforme os seguintes dados: Banco: _____; Agência: _____; Conta Corrente: _____ .

B- () Ordem de Pagamento, a ser realizada exclusivamente em nome do Candidato Requerente e somente em Agência da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, conforme os seguintes dados: Caixa Econômica Federal – Agência: _____; Conta Corrente: _____ .

Estou ciente de que o prazo para o referido ressarcimento é até **30 (trinta) dias após a finalização do prazo de requerimento.**

Termos em que,
Solicito deferimento.

_____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Requerente

Observação: Somente serão analisados pelo Presidente da Comissão Especial para Acompanhamento e Fiscalização do Concurso Público 001/2020 os requerimentos devidamente preenchidos e encaminhados como anexo exclusivamente para o seguinte endereço eletrônico: comissaoconcurso@itiquira.mt.leg.br