



**MUNICÍPIO DE CANARANA
ESTADO DE MATO GROSSO**

ANEXO II

REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO CARGO 32-TÉCNICO EM CONTABILIDADE, QUE FOI EXCLUÍDO DO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2016, DE 23 DE JUNHO DE 2016.

EU, _____,
(Nome Completo)

Portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____,
telefone fixo: _____ celular: _____, email:
_____, tendo realizado o pagamento do boleto bancário para
inscrição no **Cargo 32-Técnico em Contabilidade** do Concurso Público 001/2016; e
em virtude do cancelamento para o referido cargo do Edital do CONCURSO PÚBLICO
nº 001/2016, de 23 de junho de 2016, 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 do Banco do Brasil, conforme
os seguintes dados: Banco do Brasil – Agência nº: _____; Cidade:
_____.**

Estou ciente de que o prazo para o referido ressarcimento é até **14/10/2016**.

Termos em que;

Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do Requerente

OBS.: Somente serão analisados pela Presidente da Comissão Examinadora do Concurso Público os requerimentos devidamente preenchidos e encaminhados como anexo exclusivamente para o seguinte endereço eletrônico: chefegabinetepmc@gmail.com