



REQUERIMENTO DE VALOR PAGO - CONCURSO 001/2016

Eu, _____, portador(a) do documento de CPF nº _____, inscrito no Edital 001/2016 da Prefeitura Municipal de Tubarão, residente e domiciliado a _____, _____/____.

Venho REQUERER a Vossa Senhoria **DEVOLUÇÃO** do valor pago da taxa de inscrição de nº _____.

Informo que o valor a ser devolvido deve ser depositado na seguinte conta bancária:

Banco: _____

Titularidade: _____ (CPF: _____)

Número da agência: _____

Número da conta: _____ ()Poupança / ()Conta-corrente

Informo também que segue em anexo a este requerimento documento de identificação com foto.

Nestes termos firma a presente declaração e pede deferimento do requerimento.

Nome completo:

CPF: