



**CÂMARA MUNICIPAL DE MARABÁ
CONCURSO PÚBLICO**

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO
DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019 DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARABÁ**

Eu, _____, portador do RG _____ e do CPF _____, nascido no dia ___/___/_____, inscrito no Concurso Público da Câmara Municipal de Marabá, sob o número _____, para o cargo _____, regido pelo Edital nº 001/2019-CMM, solicito a devolução do valor pago pela taxa de inscrição do referido certame, por meio de depósito na conta corrente/poupança abaixo indicada, em virtude do cancelamento do concurso.

Declaro que segue anexo a este termo, cópia de documento de identidade (com foto) e de CPF.

DADOS BANCÁRIOS

Nome do Titular da Conta: _____

CPF do Titular da Conta: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Tipo de Conta: _____

DADOS PARA CONTATO

Telefone: _____

E-mail: _____

_____, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato