



Câmara Municipal de Piquete

Estado de São Paulo

Rua do Piquete, 140 – Centro – Piquete – SP – CEP – 12.620-000 – Tel: (12) 3156-1010 www.camarapiquete.sp.gov.br

PEDIDO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO REFERENTE AO CONCURSO PÚBLICO nº 001/2020, DA CÂMARA MUNICIPAL DE PIQUETE/SP.

À

Câmara Municipal de Piquete/SP.

Rua do Piquete, nº 140, Centro, Piquete/SP, CEP: 12.620-000.

Solicito a devolução do pagamento da taxa de inscrição, **DE ACORDO COM O COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO EM ANEXO**, conforme previsto no Edital normativo, pelo motivo de cancelamento do Concurso Público para o cargo de Procurador Jurídico - Advogado, conforme a Portaria nº 017/2021 que dispôs sobre o cancelamento.

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nº de inscrição:	
Cargo:	
Nome:	
Identidade:	CPF:
Data de Nascimento:	
Endereço:	
Bairro:	
Cidade/Estado/CEP:	
E-mail:	
Tel. Residencial: ()	Tel. Celular: ()

Para tanto, a **CÂMARA MUNICIPAL DE PIQUETE/SP**, fica autorizada a depositar a quantia de R\$ 80,00 (oitenta reais), na seguinte conta bancária:

Banco:
Agência:
Conta Corrente e/ou Conta Poupança:
Titular da referida conta:
CPF do titular da conta:

Declaro ainda que estou ciente que após o processamento da devolução com o devido depósito, dou plena, geral e irrevogável quitação a **CÂMARA MUNICIPAL DE PIQUETE/SP**, para nada ter a reclamar, renunciando a qualquer direito que diga respeito ao certame.

Cidade, no dia _____ do mês de _____, do ano de 2022.

Assinatura/CPF

OBS: Após o preenchimento e assinatura do Formulário de restituição da taxa de inscrição, o mesmo deverá ser digitalizado e **OBRIGATORIAMENTE** enviado para o e-mail:

escriturario2@camarapiquete.sp.gov.br, constando como assunto **DEVOLUÇÃO TAXA INSCRIÇÃO**.