



**CONCURSO PÚBLICO DA CAMARA DE
GOIANA 2020**

FORMULÁRIO PARA RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato(a):	
Nº Inscrição:	
Nº CPF	

Através do presente, solicito o reembolso da taxa de inscrição no referido concurso público, a ser creditado na conta bancária de minha **titularidade**, abaixo informada.

Declaro-me ciente que automaticamente estarei **EXCLUÍDO(A)** do certame, conforme novas regras do EDITAL.

Declaro que anexe o comprovante do pagamento da taxa de inscrição, estando ciente que sem o qual não será possível efetivar a restituição solicitada.

Banco:	
Agência (COM dígito):	
Número da Conta (COM dígito):	
Operação:	
Tipo:	(<input type="checkbox"/>) Conta Corrente (<input type="checkbox"/>) Poupança

Recife, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) candidato(a)

Obs.: e-mail para envio do formulário preenchido e assinado, juntamente com o comprovante de pagamento da taxa de inscrição:

iaupe.goianadevolucaodataxa2020@gmail.com