PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE MOR

FORMULÁRIO PARA RESTITUIÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO 02/2014 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE MOR

Preencha a ficha no editor de texto (MSWord) salve o documento e mande em anexo para o e-mail ***planejamento@indepac.org.br***

NOME

DATA DE NASCIMENTO: **1 9**

R.G.: **TELEFONE:** **SEXO:** ☐ M ☐ F

ENDEREÇO:

COMP/BAIRRO:

CIDADE: **CEP**: **ESTADO:**

Solicito junto ao INDEPAC – Instituto de Cultura e Desenvolvimento Educacional, Promoção Humana e Ação Comunitária, a devolução da taxa de inscrição do Concurso Público 02/2014 para provimento do cargo de Tecnólogo em Saúde Ambiental.

Dados bancários da conta para restituição:

NOME DO TITULAR:

CPF: **R.G.:**

AGÊNCIA **CONTA**

TIPO DA CONTA: ( )CORRENTE ( )POUPANÇA

BANCO:

_____, _____de _____ de _____.

Observação: A conta bancária indicada pelo candidato para a restituição **não** poderá ser conta-salário ou qualquer outra conta que não acate depósitos de terceiros. O valor será depositado no período de 12 a 16 de janeiro de 2015.