

PEDIDO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO REFERENTE AO CONCURSO DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAPETINGA

Estado de Minas Gerais

PARA

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPETINGA

à Rua Guilherme Gambeta, 595, Centro, Capetinga/MG CEP 37.993-000

Solicito devolução do pagamento da taxa de inscrição realizada para o Concurso Público da Câmara Municipal de Capetinga, conforme previsto no Edital normativo nº 01/2020 (item 7-5)¹, pelo motivo a seguir:

- Adiamento ou cancelamento ou suspensão do concurso;
- Pagamento da taxa de inscrição em duplicidade;
- Alteração da data de realização das provas;
- Exclusão de algum cargo oferecido;
- Outras situações inesperadas, independente de culpa ou dolo dos Organizadores.

Nome:	
Endereço:	Telefone:
Cargo:	Nº de Inscrição:
Identidade:	CPF:

Para tanto, a Câmara fica autorizada a depositar a quantia de R\$ _____, na seguinte conta:

Corrente nº: _____ do banco: _____, agência: _____

Poupança nº: _____ do banco: _____, agência: _____

O titular da referida conta é _____.

Declaro ainda que estou ciente de que a devolução será feita em até **30 (trinta) dias** a contar do recebimento desta, na sede da Câmara conforme previsto no **item 7-6 do edital**, e, com a validação do depósito, dou plena, geral e irrevogável quitação à Câmara Municipal de Capetinga e a empresa organizadora, para nada ter a reclamar, renunciando a qualquer direito que diga respeito ao certame.

Na cidade de: _____, no dia _____ do mês de _____ de 2020.

Assinatura

Obs: Este formulário poderá ser enviado das seguintes formas:

- a) Mediante protocolo, dentro de um envelope, diretamente na Sede da CÂMARA MUNICIPAL DE CAPETINGA, situada à Rua Guilherme Gambeta, 595, Centro, Capetinga/MG, CEP 37.993-000, no horário de expediente; No envelope, na parte frontal, deverá constar: Referente Restituição da Taxa de Inscrição Concurso Público – Edital nº 01/2020 - CÂMARA MUNICIPAL DE CAPETINGA, nº de inscrição, nome completo e cargo pleiteado;
- b) Através dos Correios, por meio de Aviso de Recebimento - AR (averiguando-se sua tempestividade pela data da postagem), endereçado à CÂMARA MUNICIPAL DE CAPETINGA, situada à Rua Guilherme Gambeta, 595, Centro, Capetinga/MG, CEP 37.993-000. No envelope, na parte frontal, deverá constar: Referente Restituição da Taxa de Inscrição Concurso Público – Edital nº 01/2020 - CÂMARA MUNICIPAL DE CAPETINGA, nº de inscrição, nome completo e cargo pleiteado;
- c) Por meio eletrônico, mediante e-mail para contato@camaracapetinga.mg.gov.br (averiguando-se sua tempestividade pela data do envio), contendo a seguinte identificação: Referente Restituição da Taxa de Inscrição – Concurso Público – Edital nº 01/2020 - CÂMARA MUNICIPAL DE CAPETINGA, nº de inscrição, nome completo e cargo pleiteado.

¹ Enviar boleto e comprovante de pagamento junto com este formulário