

**À  
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ/MS.**

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Caarapó/MS, para o cargo de \_\_\_\_\_, solicito a devolução, por meio de depósito em conta corrente/poupança, abaixo indicada, do valor pago pela taxa de inscrição, para o referido Processo Seletivo, em virtude do que consta no Decreto Municipal nº 14/2018.

Anexo a este termo faço juntar cópia do comprovante de recolhimento da taxa de inscrição.

**DADOS BANCÁRIOS:**

NOME DO TITULAR DA CONTA: \_\_\_\_\_

CPF DO TITULAR: \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

TIPO DE CONTA:  CORRENTE       POUPANÇA      Nº DA CONTA \_\_\_\_\_

**DADOS PARA CONTATO:**

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente