

**CÂMARA MUNICIPAL DE PEDRA BELA/SP
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2023**



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO/ REEMBOLSO DA TAXA

Preencha este formulário, na íntegra, com letra de forma LEGÍVEL, assine, digitalize e envie o formulário o e-mail recursos@aplicativaassessoria.net juntamente com a documentação solicitada.

NOME		
DATA DE NASCIMENTO: 1 9		
R.G.:	TELEFONE: SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
ENDEREÇO:		
COMP/BAIRRO:		
CIDADE:	CEP:	ESTADO:
E-MAIL:		

Dados bancários da conta para reembolso: **DEVEM ESTAR COMPLETAMENTE PREENCHIDOS**

NOME DO TITULAR:	
CPF:	R.G.:
BANCO:	
AGÊNCIA	CONTA
PIX	

TIPO DA CONTA: () CORRENTE () POUPANÇA

Observação: A conta bancária indicada pelo candidato para a restituição não poderá ser conta-salário ou qualquer outra conta que não aceite depósitos de terceiros.

Solicito à **APLICATIVA GESTÃO** o cancelamento de minha inscrição, bem como o reembolso do valor da taxa paga referente a minha inscrição nº _____, para o cargo de PROCURADOR JURÍDICO.

_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato(a)