

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE  
SANTA RITA DO PASSA QUATRO/ SP  
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 02/2023**



**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](mailto:recursos@aplicativaassessoria.net) juntamente com a documentação solicitada.

NOME

DATA DE NASCIMENTO: 1 9

R.G.: TELEFONE: SEXO:  M  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 **VIGIA**.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a)