

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO
DE DESISTÊNCIA DE PARTICIPAÇÃO NO CONCURSO

Eu _____, portador do RG _____ e CPF _____, inscrito no Concurso Público 001/2020, para o cargo de _____, regido pelo Edital de Abertura nº 001/2020, solicito a devolução, por meio de depósito em conta corrente/poupança, abaixo indicada, do valor pago pela taxa de inscrição, para o referido Concurso Público, em virtude do que consta na **portaria nº 266/2020**, que dispõe sobre a **Suspensão do Concurso Público** para provimento de cargos da **Câmara e Prefeitura Municipal de Guarani /GO**.

Anexo a este termo, os documentos solicitados (cópia da Identidade, cópia do CPF e cópia do comprovante de recolhimento da taxa de inscrição).

1 – Dados Bancários:

Nome do Titular da Conta: _____

CPF do Titular da Conta: _____

Banco: _____

Agência: _____ Conta: _____

Tipo de Conta: _____

2 – Dados para Contato: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Venho por meio deste, informar a minha **desistência** de participação nesse concurso. Neste contexto, busco ressarcir o valor da minha inscrição na qual foi efetivado conforme o cargo antes pretendido. Manifesto ainda minha inteira ciência de que tal decisão descarta qualquer possibilidade futura de reconsideração da situação aqui registrada, ao tempo em que também registro minha ciência de exclusão desse concurso.

_____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato