



**CÂMARA MUNICIPAL DE MADRE DE DEUS DE MINAS  
EDITAL DE RETIFICAÇÃO 001/2022**

**Formulário de restituição da taxa de inscrição**

**O formulário e documentos deverão ser enviados/entregues SOMENTE no período previsto no cronograma: de 01/04/22 a 07/04/22**

**PREENCHER DE FORMA LEGÍVEL**

<b>CARGO DO CONCURSO:</b>	
<b>NOME COMPLETO:</b>	
<b>Nº IDENTIDADE:</b>	
<b>Nº INSCRIÇÃO:</b>	
<b>CEL DE CONTATO (COM DDD):</b>	( )
<b>DADOS BANCÁRIOS:</b>	<b>Nome do titular da conta (deve ser o mesmo da inscrição):</b>
	<b>Tipo de conta para restituição: somente conta corrente</b>
	Nome do Banco: Nº Banco:
	Nº Agência c/ dígito (se houver):
	Nº Conta c/ dígito (se houver):
	Operação (se houver):
<b>CPF:</b>	
<b>VALOR R\$:</b>	
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	
<b>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</b>	

**Anexar a este formulário: Cópia do documento de identidade e comprovante de pagamento da inscrição.**

**ORIENTAÇÕES – VER EDITAL 001/2019**

**3.2.14. 3.2.14.** O formulário deverá ser entregue, devidamente preenchido e assinado pelo candidato e acompanhado da cópia de seu documento de identidade e do comprovante de pagamento da inscrição, em envelope fechado, diretamente na Câmara de Madre de Deus de Minas, localizada à Rua Cel José Venâncio, nº 36, CEP: 3730500 - Madre de Deus de Minas/MG, ou enviado via SEDEX ou CARTA REGISTRADA, com AR (Aviso de Recebimento), postado nas Agências dos Correios com custo por conta do candidato, endereçado à Rua Cel José Venâncio, nº 36, CEP: 3730500 - Madre de Deus de Minas/MG.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_