

**REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO OU ALTERAÇÃO DE CARGO DO CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE SERRINHA/BAHIA
EDITAL 01/2020**

O PRESENTE REQUERIMENTO É EXCLUSIVO PARA O CARGO DE FISCAL DE RENDA

EU, _____
inscrito(a) para o cargo de **FISCAL DE RENDA**, inscrição nº _____,
portador do CPF nº _____ e RG nº _____,
nos termos do Edital Informativo 01/2020 e errata 03/2020, solicito:

1. () a migração para o cargo de _____,
ciente dos termos do edital 01/2020 e suas retificações.
2. () a devolução, em minha conta corrente, ou por mim indicada, do valor pago pela taxa de inscrição de R\$ 68,00 (sessenta e oito reais) para o Concurso Público de Serrinhas/Ba, Edital 01/2020.

O candidato deverá anexar com o formulário cópia da cédula de identidade e enviar para o email serrinha.concursos@gmail.com.

DADOS DA CONTA PARA DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO	
Banco:	Agência:
Conta Corrente:	Tipo/Op (se houver):
Titular:	Valor R\$:

Serrinha, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Requerente