



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE JARDINÓPOLIS

ANEXO

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu,.....(nome do candidato),.....(estado civil),
(profissão).....(RG).....(CPF)
.....(endereço completo)
....., venho através deste requerer a devolução do valor da taxa de inscrição do cargo de Engenheiro Agrônomo, nº de inscrição....., conforme dados bancários:

Banco:.....

Agência:.....

Conta corrente:.....

Conta poupança:.....

Valor: R\$ 120,00 (cento e vinte reais).

Data.....

Requerente