

ILMO SR. PREFEITO MUNICIPAL DE ÁLVARES FLORENCE

_____, abaixo assinado, maior, brasileiro(a), portador(a) do RG:_____ e do CPF:_____, residente e domiciliado(a) na Rua _____, nº. _____, Bairro:_____, Cidade: _____ Estado de São Paulo, telefone (____) _____-_____, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria a restituição do valor de R\$ _____ referente a taxa de inscrição nº _____ do cargo de _____, do Concurso Público nº. 01/2019.

Dados da conta para depósito:

- ✓ Banco do Brasil.
- ✓ Agência: _____.
- ✓ Conta Corrente: _____

- ✓ () Não possui Conta.

- ✓ () Conta de terceiro
- ✓ Banco do Brasil.
- ✓ Agência: _____.
- ✓ Conta Corrente: _____
- ✓ Nome do Titular da conta: _____
- ✓ RG do titular da conta: _____
- ✓ CPF do titular da conta: _____

Nestes Termos.
Pede Deferimento.

Álvares Florence – SP, aos ____ de _____ de 2019.

Requerente