

**ILMO. SR.  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ORDEM PÚBLICA**

**REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO  
CONCURSO PÚBLICO PARA GUARDA CIVIL MUNICIPAL**

\_\_\_\_\_, NASCIDO NO MÊS DE \_\_\_\_\_,  
RG N.º \_\_\_\_\_, CPF N.º \_\_\_\_\_, TELEFONE (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_,  
RESIDENTE E DOMICILIADO NA \_\_\_\_\_,  
N.º \_\_\_\_\_, BAIRRO \_\_\_\_\_,  
COMPLEMENTO \_\_\_\_\_, CEP  
\_\_\_\_\_, CIDADE \_\_\_\_\_, ESTADO  
\_\_\_\_\_, VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR EM ANEXO:

- CÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO;
- CÓPIA DO RG;
- CÓPIA DO CPF;
- **FOTO/CÓPIA/XÉROX DA PARTE FRONTAL DO CARTÃO PARA CONFERIR OS DADOS INFORMADOS PELO CANDIDATO.**

SENDO QUE, PARA FINS DE DEVOLUÇÃO DO VALOR PAGO INFORMO OS SEGUINTE DADOS BANCÁRIOS DE MINHA TITULARIDADE:

BANCO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DA AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DA CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_

BARRETOS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2021.

\_\_\_\_\_  
RG N.º \_\_\_\_\_