

ANEXO – I

**REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO DO
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024.**

Senhor Prefeito do Município de Crixás, Estado de Goiás.

Eu, _____ abaixo
assinado, maior, brasileiro (a), portador (a) da cédula de identidade RG nº
_____, inscrito (a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliado na
Rua _____, nº _____,
Bairro: _____ Cidade: _____,
Estado _____, telefone () _____, através deste
requerimento, requeiro de Vossa Senhoria a restituição do valor da seguinte
inscrição:

Número da Inscrição: _____ Valor da Taxa R\$ _____
Cargo para o qual foi candidato _____

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO TITULAR DA CONTA: _____
BANCO: _____
AGÊNCIA: _____
CONTA: _____
TIPO DE CONTA: _____

Nestes termos,
Pede deferimento.

Crixás, Estado de Goiás, _____ de _____ de 2025.

REQUERENTE