

ILMO SR. PREFEITO MUNICIPAL DE MERIDIANO

Eu, _____,
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 (____) _____-_____,

Através deste requerimento, requerer de Vossa Senhoria a restituição do valor das
seguintes inscrições:

Nº _____ R\$ _____ do cargo de _____

Nº _____ R\$ _____ do cargo de _____

Nº _____ R\$ _____ do cargo de _____

Nº _____ R\$ _____ do cargo de _____

Referente as taxas de inscrição do Concurso Público nº 001/2019.

Dados da conta para depósito:

- Banco do Brasil.
- Agencia: _____.
- Conta Corrente: _____

() Não possuo Conta. (O valor será pago em espécie.)

Nestes Termos.
Pede Deferimento.

Meridiano – SP, ____ de _____ de 2019.

Requerente