

## FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

À Prefeitura Municipal de São Sebastião da Boa Vista – PA  
Concurso Público – São Sebastião da Boa Vista- PA  
Ref: Recurso Administrativo – Edital Devolução de Taxas de Inscrição.  
( ) Devolução de taxa de inscrição

Prezados Senhores,

Eu, \_\_\_\_\_,

**Carteira de Identidade nº** \_\_\_\_\_, inscrito no Concurso da Prefeitura de São Sebastião da Boa Vista -PA, **sob nº de inscrição** \_\_\_\_\_ **concorrendo à Função de Fonoaudiologia** venho solicitar a devolução da Taxa de Inscrição, no valor de R\$100,00 (cem reais) por ter sido excluído do Edital 001/2016 do Concurso de São Sebastião da Boa Vista – PA a vaga para Fonoaudiologia.

Estou ainda ciente de que com a devolução, estarei automaticamente excluído do cargo ao qual estou inscrito no supracitado Concurso Público que é regido pelo Edital 001/2016.

### Dados do Requerente:

**Banco:**

**Agência:**

**Conta:** ( ) Corrente:

( ) Poupança:

**Nome do titular da Conta:**

**CPF do titular da Conta:**

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_