



**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ/SC
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2020
MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO CLT**

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DA TAXA

Preencha este formulário, na íntegra, com letra de forma LEGÍVEL, assine, digitalize e envie o formulário juntamente com o boleto bancário referente à inscrição e o respectivo comprovante de pagamento. Vide o Comunicado nº 02.

NOME _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

R.G.: _____ TELEFONE: ____ | _____ SEXO: M F

ENDEREÇO: _____

COMP/BAIRRO: _____

CIDADE: _____ CEP: ____ | _____ ESTADO: _____

Dados bancários da conta para reembolso:

NOME DO TITULAR: _____

CPF: _____ R.G.: _____

BANCO: _____

AGÊNCIA _____ CONTA _____

PIX _____

TIPO DA CONTA: () CORRENTE () POUPANÇA

Observação: A conta bancária indicada pelo candidato para a restituição não poderá ser conta-salário ou qualquer outra conta que não aceite depósitos de terceiros.

Solicito à RBO o reembolso de minha inscrição nº _____, para o cargo de _____, cujo boleto anexo foi pago em ____ de _____ de 20____, conforme pode ser observado no respectivo comprovante de pagamento anexo.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do candidato