

ANEXO I
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE INSCRIÇÃO
Concurso Público nº 001/2024 – Câmara Municipal de Marinópolis/SP

DADOS DO CANDIDATO

- Nome completo: _____
 - CPF: _____
 - RG: _____
 - Endereço completo: _____
 - Telefone/WhatsApp: _____
 - E-mail: _____
-

DADOS BANCÁRIOS PARA DEVOLUÇÃO

- Banco: _____
 - Agência: _____
 - Conta Corrente / Poupança: _____
 - Titular da conta: _____
 - CPF do titular: _____
 - **OU Chave Pix (CPF, telefone ou e-mail):** _____
-

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que não pretendo utilizar a inscrição já deferida no Concurso Público nº 001/2025, solicitando a devolução do valor pago a título de inscrição no Concurso nº 001/2024.

Estou ciente de que o reembolso será efetuado somente após conferência e validação das informações prestadas.

_____/_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato