



Estado de Mato Grosso
CÂMARA MUNICIPAL DE GUARANTÃ DO NORTE

Rua das Itaúbas, 72 - Centro
C.N.P.J. nº 24.672.909/0001-54

DEVOLUÇÃO DE INSCRIÇÃO CONCURSO Nº 001/2015

Nome do Candidato: _____

Endereço Completo: _____ nº _____ Bairro:

_____ Cidade: _____ Estado: _____ Fone :

(____) _____ Numero da Inscrição: _____ Cargo:

_____ E-mail: _____ RG:

_____ CPF: _____ Solicito a devolução do valor de R\$

_____, pago no ato da inscrição para o cargo de: _____, motivo o

cancelamento do Concurso Publico nº 001/2015, através do Decreto nº 001/2017 e autorizo o deposito

no Banco: _____ - Agencia nº _____, Conta Corrente/Poupança nº

_____, em nome de _____ . Local e Data:

_____, _____/_____/2017

Assinatura

Obs: preencher obrigatoriamente todos os campos acima e, assinar. Anexar cópia do comprovante de inscrição