

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

Eu, \_\_\_\_\_,  
Carteira de Identidade número \_\_\_\_\_, venho solicitar o  
Reembolso da Taxa de Inscrição Referente à exclusão do Cargo  
( ) 02 – Tratorista  
, conforme Edital de Retificação publicado em 12 de fevereiro de 2019, do  
referido Concurso Público.

**Dados do Requerente**

Inscrição Nº \_\_\_\_\_

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Conta Corrente nº \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_